

表
(裏面有)

※	受験番号	※ A -
---	------	-------

※には記入しないでください

最近3カ月以内に撮影の、上半身脱帽、正面向の写真(4cm×3cm)	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日
	現住所	〒 TEL		
	問い合わせ電話連絡先 (日中、連絡のつく番号)		TEL	

学歴	年	月	学校名	区分	学部学科名	
				中学校		卒業
				高等学校	科	卒業・卒業見込 中退
					学部 科	卒業・卒業見込 中退
					学部 科	卒業・卒業見込 中退
職歴 (書ききれない場合は、主なもの5つ分)	年 月 日から		勤務先：		雇用形態： 正規・その他	
	年 月 日まで		業務内容：			
	退職事由					
	年 月 日から		勤務先：		雇用形態： 正規・その他	
	年 月 日まで		業務内容：			
	退職事由					
	年 月 日から		勤務先：		雇用形態： 正規・その他	
	年 月 日まで		業務内容：			
	退職事由					
	年 月 日から		勤務先：		雇用形態： 正規・その他	
年 月 日まで		業務内容：				
退職事由						
受験資格確認	<input type="checkbox"/> 社会福祉士または精神保健福祉士の資格を有する、または令和7年度中に取得見込み <input type="checkbox"/> キャリアカウンセラーまたは産業カウンセラーの資格を有する、または令和7年度中に取得見込み <input type="checkbox"/> 福祉分野、行政分野、または就労支援に関わる1年以上の実務経験を有する					
その他 免許・資格						

1 あなたが障がい者就労支援員を志望した理由は何ですか。

2 障がい者に対する就労支援において、効果的なコミュニケーションを取るための工夫や方法を具体的に教えてください。

3 自由に自己PRしてください。