

## 宮崎県庁ワークサポートオフィス業務支援員採用申込書

令和 年 月 日現在

受付番号 ※記入しません	ふりがな			写真をはって ください (〒4cm×3cm)  6 か月以内に撮 影したカラー写 真(コピー不可)
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな	〒			
現住所				
電話番号	(自宅)	—	—	※確実に連絡がとれる電話番号を記入してください。
	(携帯)	—	—	
メールアドレス	※確実に連絡がとれるメールアドレスを記入してください。			
学歴 ※これまでの学歴のうち、直近のものを3つ記入してください。				
学校にいた期間	学 校 名		学部学科名	卒業などの状況 (あてはまるものに○)
年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込 中退・修了
年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込 中退・修了
年 月から 年 月まで				卒業・卒業見込 中退・修了
職歴 ※これまでの職歴のうち、直近のものを3つ以内で記入してください。				
仕事していた期間	勤務先名		職務内容	採用区分 (あてはまるものに○)
年 月から 年 月まで				正規 パート、アルバイト
年 月から 年 月まで				正規 パート、アルバイト
年 月から 年 月まで				正規 パート、アルバイト
募集要件の確認	持っている手帳等 (あてはまるものに○) ※持っている手帳等の写しを、この採用申込書と一緒に提出してください。			
	① 社会福祉士 ② 精神保健福祉士 ③ 知的障がい又は精神障がいのある方の支援(就労支援、業務支援等)に関する業務に3年以上従事した経験を有する			

資格・免許等				※資格・免許等ごとに取得時期も記入してください。			
年 月				年 月			
年 月				年 月			
年 月				年 月			
志望動機 ・ 自己 P R							
※仕事をするうえで 役立つあなたの性 格や特技、経験等 について記入して ください。							
その他							
※業務内容等で配慮 が必要な事項があ れば記入してくだ さい。							