

## 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 (縦4cm×ヨコ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	

ふりがな					
現住所	〒 一				
電話番号	(自宅)	一	一	※確実に連絡がとれる電話番号 を記入してください。	
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	<p>※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。</p>		
その他	<p>※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。</p>		