

# 大阪府職員採用選考申込書

大 阪 府

選考職種	社会福祉職
------	-------

受験番号	★
------	---

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写 真  
・上半身、脱帽、正面  
向で半年以内に撮影し  
たもの。  
・申込時に必ず貼つて  
おくこと。  
縦4cm×横3cm

フリガナ		性	
氏 名		別	
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒( )		
	( )方		
	電話番号	-	-
	FAX番号	-	-
緊急連絡先(携帯電話等)	-	-	
メールアドレス	@		
結果通知 連絡先	〒( )		
	( )方		
電話番号	-	-	
受験上の配慮を要する事項(点字受験、車椅子の使用 や拡大文字による受験等)の有無			有 ・ 無

最終学歴	◆学歴区分	学校名	学部学科名	卒業、修了年月 (卒業見込等含む)
				昭和 年 月 平成 卒業(修了)、卒業(修了)見込

■ 受 験 資 格					
a	大 学 大学院	学 部	学 科 専攻	昭和 平成	年 月
b	国立障害者リハビリテーションセンター学院 児童指導員科 (旧国立秩父学園附属保護指導職員養成所 児童指導員科)	昭和 平成	年 月	卒業	卒業見込
c	国立武蔵野学院附属児童自立支援専門員養成所養成部 (旧国立武蔵野学院附属教護事業職員養成所養成部)	昭和 平成	年 月	卒業	卒業見込
d	上智社会福祉専門学校社会福祉専門課程 社会福祉士・児童指導員科	昭和 平成	年 月	卒業	卒業見込
e	社会福祉士	昭和 平成	年 月	取得	取得見込
f	精神保健福祉士	昭和 平成	年 月	取得	取得見込

- (注) ※★欄は記入しないでください。  
※◆学歴区分には、大学、大学院・大学専攻科、その他のいずれかを記載してください。  
※最終学歴の卒業、修了年月(卒業見込等含む)欄には、卒業(修了)、卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。  
※最終学歴の学部学科名欄には、学部学科名又は専攻課程名を明記してください。  
※■受験資格の中で、該当する記号を○で囲み、必要事項を記載してください。  
(a～dで申込みをする場合で、社会福祉士もしくは精神保健福祉士の資格を取得見込みの人は、eもしくはfも○で囲み、必要事項を記載してください。)  
※結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。  
※受験上の配慮を要する事項の有無欄の「有」・「無」のいずれかを○印を記入してください。  
※虚偽の記載をすると採用されないことがあります。  
※日本国籍を有しない人は、氏名欄に原則として、本名を記入してください。