

(別記様式)

千葉県職員採用選考考査申込書

※は記入しないでください。

職 種	児童福祉司(職務経験あり)	※受験番号
ふりがな		
氏 名		
生年月日	年 月 日生(満 歳) ※令和4年4月1日現在	
ふりがな	電話番号	
現住所 〒 -	- -	(方呼出)
ふりがな	電話番号	
連絡先 〒 -	- -	(方呼出)

(写真欄)
写真は縦4cm、横3cm、上半身脱帽、正面向で6か月以内に撮影したもの

学 歴

※中学校以降の学歴を記入

※修学区分：卒業・修了・中退・転校・卒業(修了)見込の別を記入

年	月	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科	修学区分

職 歴

年	月	勤務期間	会社(官公庁)名	部・課名	職 務 内 容 (正規・非正規の区分及び週の勤務時間も記入すること)	実 務
自		年 月				
至						
自		年 月				
至						
自		年 月				
至						
自		年 月				
至						
自		年 月				
至						
受験資格 通算期間		年 月	受験資格に該当する勤務期間のみ通算してください。 (令和4年9月末現在)			

※1 欄が不足する場合は、別紙でも可。

2 受験資格に該当する職歴の実務欄に○をつけてください。

