※記入に際しては、募集要領「８　申込方法」を参照してください。裏面についても記入してください。

**世田谷区子どもの権利擁護機関 相談・調査専門員（会計年度任用職員）**

**採用選考申込書兼履歴書**

令和７年８月１日現在

|  |  |
| --- | --- |
|  | 写真貼付欄  ・本人単身胸より上半身  　（撮影後３ヶ月以内）  ・大きさ  　縦　３０～３５㎜  　横　２５～３０㎜  ※写真の裏に氏名記入 |
| フリガナ |
| 氏　名 |
| 生年月日　昭和・平成　　　　年　　　　月　　　日生（　　　歳） |
| フリガナ | 電話番号　　　　**－**  **－** |
| 現住所　〒　　　－　　　　　◇**最寄駅**（　　　　　　　　　　　　線　　　　　　　　駅） |
| 携帯電話番号  **－　　　－** |

◆記載事項が事実と相違した場合は、選考対象外としますので、正確にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | **学歴　・　職歴**（大学・大学院は学部・学科・専攻まで記入） |
| 記載事項発生年 | 入学年月（上段）卒業年月（下段） | （学　歴） |
| 昭和　　　　　　　　　年  平成　　　　　　　　　年 | 4月3月 | 中学校　入学・卒業 |
| 昭和　　　　　　　　　年  平成　　　　　　　　　年 | 4月3月 | 入学・卒業（修了） |
| 年  　　　　　　　　　　　　年 |  | 入学・卒業（修了） |
| 年  　　　　　　　　　　　　年 |  | 入学・卒業（修了） |
|  |  | （職　歴） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **この業務で活用できる資格**・**免許（取得年月）** | | |
|  | | |
| 私は、本書をもって採用選考に申し込みます。  　なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には該当しておりません。  　また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。  令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署） | | |

※年号は、和暦で記入。　令和７年６月４日（水）午後５時（必着）

提出先　世田谷区子ども・若者部子ども・若者支援課子どもの権利擁護担当

（〒１５６－００５１　世田谷区宮坂３－１５－１５　子ども・子育て総合センター（３階））へ

◆児童福祉、児童心理、学校教育に関する業務経験があればご記入ください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ◆特記事項（入職後に取り組みたいこと、自身の強みや熱意など、アピールしたい内容があればご記入ください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【個人情報の取扱いについて】

個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。

提出された申込書兼履歴書やそれに基づき作成した資料等は厳重に管理するとともに、採用選考以外の目的では使用しません。また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。