

世田谷区保健福祉サービス向上専門調査員
採用選考申込書兼履歴書

令和8年1月 日現在

ふりがな
氏名
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
現住所 (〒 -)
最寄り駅 線 駅 (徒歩・バス 分)

写真を貼ってください。

○縦約40 mm×横約30 mm

○3ヶ月以内に撮影したもの

[illegible]

活用したい資格・免許・経験等
志望の動機、アピールポイントなど
保健福祉サービスに関する苦情相談対応において、あなたが心がけていることを記述してください。

親族等で在職中の区職員がいる場合は記入してください。		
続柄	氏名	所属
健康状態 ※特別な事情がある場合は括弧内に記入してください。		
良好 ・ 普通 ・ その他		
()		

勤務において配慮が必要なことがあれば記入してください。(例：保育園への子の送迎、両親の介護等の事情)

私は、世田谷区保健福祉サービス専門調査員採用選考を受験したいので申し込みます。 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8年1月 日 氏名（自署）_____