💢 応募受付観察所

社会復帰調整官採用試験受験申込書

					Ē	2入日:令	和	年	月	日	
1	ふりがな 氏 名										
2	生年月日(年齢)	年		月	日生	生(歳)	3 性別			
4	住所等	₸				(オ	、籍地 :		都∙道∙府	•県)	
5	電話番号	(固定) (携帯)									
6	採用希望庁	1		仴	Ŗ護観察所						
		2		仴	Ŗ護観察所						
		3	••••••	伢	護観察所	•••••••				••••••	
		□ 希望なし	••••••	•••••		•				••••••	
7	資格	ア □ 精神保健福祉	±	(年取得)						
		ィ 🗌 社会福祉士	(年取得)] 保健師	(年取	得)	看護師 (年取得)	••••••	
		□ 作業療法士	(年取得)	」公認心理	師(年取得)	臨床心理士	(年取得	‡)	
		※イのみの場合は、大学や	研修会	等で精神保健福	祉に関する専門的	〕知識について	履修・受講したことを	を証明する書類を添り	付すること。		
		年	月			高等	学校卒業				
8	学歴	年	月			大学	!		学部2	卒業	
		年	月								
		期間		勤矛	务先	雇用形態	₺•勤務時間	具体的	な勤務内額	容	
		年	月								
		~					日				
		年	月				時間				
		年	月								
		~					日				
9	職歴	年	月			•••••	時間				
		年	月								
		~				•••••	日				
		年	月			•••••••	時間				
		年	月								
		~					日				
		年	月			•••••	時間				
								<u> </u>			

※ 受付番号

社会復帰調整官採用試験受験申込書

記入日:令和 年 月 日

1	ふりがな 氏 名				
		期間	勤務先	勤務時間	具体的な勤務内容
9	職歴	年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年 月		時間	
		年 月			
		~		日	
		年月		時間	
		年月			
		~		日	
		年 月		時間	

(留意事項)

- 1 国家公務員法第38条の規定により国家公務員となることができない方は、応募できません。
- 2 本申込書に、次の書類を添付の上、松山保護観察所宛て郵送又は持参にて申し込んでください。なお、提出された書類は返却しません。

(必須添付書類)

- (1) 履歴書(A4判で採用申込者の写真(本人であることを明瞭に確認できるもの(6か月以内に撮影,脱帽・上半身・正面向き,縦4cm横3cm程度))を添付したもの。)
- (2) 志望理由書(A4判1枚程度)
- (3) 資格を証明する書類の写し(「精神保健福祉士登録証」資格証明書等)
- (4) 受験申込書「7資格」欄のうち、「ア」の区分に該当する資格を有さず、「イ」の区分に該当する資格のみを有している場合は、大学や研修会等で精神保健福祉に関する専門的知識を履修・受講したことを証明する書類の写し(履修証明書、研修受講証明書等)

(記入要領)

- 1 記入可能な範囲で記入してください。※欄は記入する必要はありません。手書きで記入する場合は、黒のボールペンで正確に記入してください。
- 2 「7 資格」欄は、「採用案内」に記載された応募のために必要な資格のうち、有している資格全てを選択してください。
- 3 「9 職歴」欄は、同一の勤務先であっても、雇用形態等により勤務時間が異なることがある場合には、勤務時間ごとに別行に記入してください。

社会復帰調整官採用試験受験申込書

記入日: 令和 元 年 9 月 24 В こうじょ ほごみ ふりがな 氏 名 更女 ホゴ美 2 生年月日(年齢) 昭和 50 年 8 1 日生(44 歳) 3 性別 月 **女 = 100-8977** 東京都千代田区霞が関1-1-1 4 住所等 (本籍地: 都) 東京 5 電話番号 (固定) (携帯) ×××-×××-××× $\times \times - \times \times \times - \times \times \times$ さいたま (1) 保護観察所 保護観察所 6 採用希望庁 3 横浜 保護観察所 一 希望なし ア ☑ 精神保健福祉士 (平成17年取得) イ □ 社会福祉士 (年取得) □ 保健師 (年取得) □ 看護師 7 資格 作業療法士 (年取得) 公認心理師 (平成30年取得) □ 臨床心理士 (年取得) ※イのみの場合は、大学や研修会等で精神保健福祉に関する専門的知識について履修・受講したことを証明する書類を添付すること。 平成 6 年 3 月 東京都立更生 高等学校卒業 国際 学歴 東京保護 大学 学部卒業 平成 10 年 3 月 平成 15 年 3 月 日本観察大学社会福祉学科専攻 修士課程修了 期間 勤務先 具体的な勤務内容 雇用形態・勤務時間 アルバイト 平成 10 年 4 月 コンビニ店員 株式会社協雇 2 日 品出し、レジ打ち 平成 15 年 3 月 B 4 契約職員 平成 15 年 4 月 更生病院 月 20 日 精神障害者のケア補助 勤務先が同一でも, 雇用形態や 平成 17 年 3 月 В 7 時間 勤務形態, 就業時間数が異なるこ 平成 正規職員 < とがある場合は、それぞれに記載。 17 年 4 月 職歴 9 更生病院 精神障害者のケア 20 日 40 平成 25 年 6 月 週 時間 平成 25 年 7 月 無職の時期が複数月に渡 無職 る場合は, 記載。 平成 25 年 8 月 時間 現職につい ては、終期の 平成 パート 25 年 9 月 記載は不要。 社会復帰支苑 高齢者の生活支援、ケア 4 週 日 (老人ホーム) 補助 年 週 32 月 時間 グループホームや老人ホームなど, 勤務先の種類を記載。 ※ 応募受付観察所 ●●保護観察所 ※ 受付番号 00001