

※鉛筆以外の黒色又は青色の筆記用具で記入（フリクションペンは不可）

選考区分 ※ どちらかを○で囲む	A・B	受験番号 ※ 記入しない(協議会記入)	
------------------	-----	---------------------	--

ふりがな				<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 写 真 上半身脱帽 直近3ヶ月 以内に撮影 したもの。 (45mm×35mm) </div>
氏 名				
生年月日	昭和・平成	年	月 日 生 (満 歳) (令和8年3月31日現在)	
現住所(〒)				電話 ()
連絡先(〒) ※現住所以外に希望する連絡先があれば記入				電話 ()

学 歴	学 校 名	学部・学科	在学期間	区分(○で囲む)
	(最終)		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・中退
	(その前)		年 月から 年 月まで	卒業・中退
職 歴	勤務先(部・課まで)	所在地(市区町村まで)	在職期間	職務内容
			年 月から 年 月まで	(正規・非正規) ○で囲む
			年 月から 年 月まで	(正規・非正規) ○で囲む
			年 月から 年 月まで	(正規・非正規) ○で囲む
			年 月から 年 月まで	(正規・非正規) ○で囲む
			年 月から 年 月まで	(正規・非正規) ○で囲む
			年 月から 年 月まで	(正規・非正規) ○で囲む

※職歴に短時間アルバイト程度のものは含めない。欄が不足の場合、同じ内容を別紙に記載して提出。

資 格 ・ 免 許 等		※社会福祉士・同国家試験受験資格・自動車運転免許等を記入
年 月 日 取得・取得見込		
年 月 日 取得・取得見込		
年 月 日 取得・取得見込		

《※裏面も必ず記入願います》

(志望動機)

(社会福祉に関心を持った理由)

(社会福祉協議会に対するイメージ)

(江戸川区に対するイメージ)

(自己PRなど自由記載欄)