

(写 真)

上半身・脱帽・無背景  
過去3ヶ月以内に撮影  
したもの  
縦 4.5センチ×横 3.5センチ  
(パスポートサイズ)

※写真の裏面に氏名を  
記入のこと

受験 職 種	家庭児童相談員		受験 番 号	※
ふりがな				
氏 名				
生年月日	年	月	日	(満 歳)

※印欄は記入しないでください。

(ふりがな) 現住所	〒□□□□-□□□□	
	電 話 ( )	-
	携帯電話 ( )	-

◎ 最終学歴を記入してください。（※義務教育課程の記入は不要です）

学 歴	学 校 名	学部学科名	在 学 期 間		学校所在地
			年 月 入学	年 月 卒業・卒見	
					都道 府県

◎ 職歴は、古いものから順に記入してください。ない場合は「なし」と記入してください。  
区分については正規職員の場合は、「正規」、アルバイト等の場合は「その他」を○で囲んでください。

職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間		区 分
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他
			年 月	年 月	正規・その他

(※裏面及び受験票にも必ず記入してください。)



受験職種	家庭児童相談員	受験番号
		※  番
ふりがな		
氏名		

※印欄は記入しないでください。

受験上の注意事項

- 指定された時間に遅れないようにしてください。（時間厳守）
- 持参する物を忘れないようにしてください。
- 受験票を持参しないときは、受験できない場合があります。
- 試験会場内には受験者以外は入場できません。
- 駐車台数には限りがありますので、公共交通機関を利用して来場してください。
- 試験会場内は禁煙です。
- 試験会場での携帯電話の使用は禁止します。
- 試験会場では、係員の指示に従って行動してください。指示に従わない人、または不正行為のあった人は、試験会場から退場していただきます。

※ 試験についてのお問い合わせ

富田林市 子育て福祉部 こども未来室 相談係  
TEL 0721-25-1000（内線208）

# 会場付近図

