

東濃西部少年センター指導主任(嘱託員) 選考申込書

		※受験番号				
フリガナ				性別	男・女	
氏名				<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>(写真貼付)</p> <p>横3×縦4cm</p> <p>写真裏面に氏名を記載すること</p> </div>		
生年月日	年 月 日 (平成 24 年1月 1日現在 満 歳)					
現住所	〒 ー ー 住所					
連絡先	電話番号 () 携帯電話番号 () ※いつでも連絡がとれる番号を記入してください。					
最終学歴	学校名・学部学科名					
	在学期間	昭和 ・ 平成 年 月から 昭和 ・ 平成 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退		
職歴 (新しいものから順に)	期 間	勤務先・名称・部署		主な職務内容		
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
家族構成 (同居者のみ)						
健康状態(既往症の状況、通院・投薬の有無等)						
資格免許				自動車運転免許	<input type="checkbox"/> 免許あり <input type="checkbox"/> 免許なし	
パソコンの使用経験	<input type="checkbox"/> 経験あり <input type="checkbox"/> 経験なし	どこで	<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他	操作可能ソフト	<input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> パワーポイント	<input type="checkbox"/> ホームページ作成 <input type="checkbox"/> アクセス <input type="checkbox"/> その他 ()
趣味・特技						
私は、「東濃西部少年センター事務職員」選考における受験資格を満たしており、すべての記載事項は事実と相違ありません。						
					(自書してください)	
平成 年 月 日 氏名						

※ 「受験番号」欄は空欄のまま提出してください

※ 裏面の志望動機、指導経験、相談経験についても記載ください。

●志望動機

仕事に対する意気込みを記載ください。(必須)

●青少年の指導経験について

指導経験	<input type="checkbox"/> 経験あり	<input type="checkbox"/> 経験なし
経験がある場合、どこで、どのような経験があるか記載願います。		

●相談業務の経験について

指導経験	<input type="checkbox"/> 経験あり	<input type="checkbox"/> 経験なし
経験がある場合、どこで、どのような経験があるか記載願います。		