

富山県 任期付職員採用選考試験申込書

ふりがな		性別(任意)	受験番号(記入しないこと)
氏名		男女	
生年月日 (年齢)	昭和 年 月 日生 平成 (満 歳)	選考区分	
		1 福祉指導員 2 保育士 3 心理	(いずれかに ○をつけて ください。)
現住所	(〒 ——) TEL 携帯		
上記以外の連絡先	(〒 ——) TEL 携帯		
福祉指導員を受験される場合は、該当する受験資格の欄に○を付けてください。			
①学校教育法に基づく大学（短期大学を除く。）において心理学、教育学若しくは社会学の単位を取得して卒業した者又は当該単位を取得して令和3年3月末までに卒業見込みの者			
②学校教育法に基づく高等学校等を卒業した者であって、2年以上児童福祉施設又は知的障害者施設において、児童又は知的障害者の福祉に関する事業に従事したもの（令和3年3月末までで2年以上となる見込みの者も含む。）			
③学校教育法に基づく高等学校等を卒業した者であって、2年以上学校教育法第79条に基づく寄宿舎指導員に従事したもの（令和3年3月末までで2年以上となる見込みの者も含む。）			
④社会福祉士の資格を有する者（令和3年3月末までに実施される国家試験に合格し、当該資格を取得見込みの者も含む。）			
⑤精神保健福祉士の資格を有する者（令和3年3月末までに実施される国家試験に合格し、当該資格を取得見込みの者も含む。）			
富山県任期付職員採用選考試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。 なお、私は次の各号のいずれにも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。			
<ul style="list-style-type: none"> (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 富山県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 (4) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外） 			
令和 年 月 日		氏名（署名）	

(注意) 1. 最後の欄には必ず受験者本人の自筆で申込年月日及び氏名を記入してください。

2. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。