

業務経験申告書

こども福祉課長 様

令和 年 月 日

住所 _____

氏名（署名） _____

私の『個別支援業務』に関する業務経験について、次のとおり申告します。

勤務していた(している)企業・機関の名称及び部署名	職 種	業務経験の具体的内容 ※受験資格に該当する業務経験の内容を具体的に記入ください。 ※単なる雑務や事務補助は業務経験となりませんのでご注意ください。	従事期間
			年 月 日 から 年 月 日 (年 カ月)
			年 月 日 から 年 月 日 (年 カ月)
合 計 期 間 〔※受験申込時に必要な業務経験の期間が1日でも不足する場合は、受験資格と認められません。〕			年 カ月

受験資格	相談援助経験	下記の①のいずれかの資格または②の経験を有する人 ①児童福祉司任用資格 ②児童福祉又は生活困窮者の自立支援に関する相談援助経験3年以上
------	--------	---

※受験資格①で応募する場合は、資格証の写しを添付してください。

※申告された業務経験や職種が受験資格の要件を満たしていない、もしくは事実と異なることが判明した場合は、受験資格が得られなかったり、合格を取り消すことがあります。十分注意して申告を行ってください。

※書ききれない場合は、別途A4サイズ用の紙に同様の表を作成し、添付してください。