

# 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	業務経験の具体的な内容 ※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 力月)
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 力月

受験資格	個別支援業務	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社会福祉士、精神保健福祉士、臨床心理士、公認心理師、保健師、 介護支援専門員、児童福祉司任用資格 ②児童福祉法施行規則第5条の3に規定する施設または子どもの支援活動団体 で個別支援業務に3年以上従事
------	--------	---

※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つたり、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サイズの用紙に同様の表を作成し、添付してください。