

かながわ性犯罪・性暴力被害支援員採用申込書

(年 月 日 記入)

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日	写真貼付 (6ヶ月以内に撮影したもの) 3cm×2cm
氏名			年齢	歳 (平成29年4月1日現在)	
性別	男 ・ 女				
現住所	〒 -				線 駅
	TEL () -				
		携帯電話 () -			
現在の職業	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	(左記に職業「有り」にチェックをつけた方) 【勤務先】		職種	
◆勤務可能な時間帯 あなたが勤務可能な時間帯にチェックしてください。 また、どの程度の頻度で勤務できるか、チェックしてください。		<input type="checkbox"/> 深夜勤務可 (E勤務、F勤務)	<input type="checkbox"/> 夜22時頃まで可 (C勤務、D勤務)	<input type="checkbox"/> 土日休日のみ可能	
		<input type="checkbox"/> 平日昼間のみ可		その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 週3日 <input type="checkbox"/> 週2日 <input type="checkbox"/> 週1日			
		<input type="checkbox"/> その他 ()			

学 歴 (高校卒業からの学歴を記入 大学以上は学科・専攻まで記載)		
自 至	・ ・	高等学校 卒 業
自 至	・ ・	卒業・退学・在学中
自 至	・ ・	修了・退学・在学中

職 歴		業 務 内 容
自 至	・ ・	
自 至	・ ・	
自 至	・ ・	
自 至	・ ・	

資 格 等 ・ 研 修 受 講 暦	
取得 (受講修了) 年月日	取得資格の種類・研修の受講状況 (臨床心理士、社会福祉士、精神保健福祉士、その他資格) (犯罪被害者等支援や性犯罪・性暴力被害者支援についての研修の受講等)
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

(備考)

記入欄が不足した場合は、備考欄に記載するか、別紙(様式自由)に記載して提出してください。