

職歴・保有資格等調査票【北区会計年度任用職員申込用】

氏名 _____

1 介護職・福祉職としての職務経歴

介護職・福祉職としての職務経歴 ⇒ あり（下欄に記載してください。） なし（2ページ目へ）

■介護・福祉職としての勤務歴についてのみ記載してください。

1	事業所名		就業期間	年 月～ 年 月
	事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者介護（訪問含む） <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 障害者介護（身体） <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 障害者介護（知的） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	職 種	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介助員 <input type="checkbox"/> その他福祉職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 医療職		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・非常勤 <input type="checkbox"/> アルバイト		
	職務内容			
2	事業所名		就業期間	年 月～ 年 月
	事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者介護（訪問含む） <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 障害者介護（身体） <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 障害者介護（知的） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	職 種	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介助員 <input type="checkbox"/> その他福祉職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 医療職		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・非常勤 <input type="checkbox"/> アルバイト		
	職務内容			
3	事業所名		就業期間	年 月～ 年 月
	事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者介護（訪問含む） <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 障害者介護（身体） <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 障害者介護（知的） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	職 種	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介助員 <input type="checkbox"/> その他福祉職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 医療職		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・非常勤 <input type="checkbox"/> アルバイト		
	職務内容			
4	事業所名		就業期間	年 月～ 年 月
	事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者介護（訪問含む） <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 障害者介護（身体） <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 障害者介護（知的） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	職 種	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介助員 <input type="checkbox"/> その他福祉職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 医療職		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・非常勤 <input type="checkbox"/> アルバイト		
	職務内容			
5	事業所名		就業期間	年 月～ 年 月
	事業内容	<input type="checkbox"/> 高齢者介護（訪問含む） <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 障害者介護（身体） <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 障害者介護（知的） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	職 種	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介助員 <input type="checkbox"/> その他福祉職 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 医療職		
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員・非常勤 <input type="checkbox"/> アルバイト		
	職務内容			

※記載しきれない場合、本用紙をコピーの上、記載・添付してください。

2 介護・福祉関係資格等

取得している（又は取得見込みの）介護・福祉関係資格名の右欄に○を付け、取得（又は取得見込年月）を記入してください。

介護・福祉関係資格		
資格等		取得（見込）年月
介護福祉士		年 月
実務者研修		年 月
介護職員初任者研修		年 月
介護職員基礎研修		年 月
ホームヘルパー 1 級		年 月
ホームヘルパー 2 級		年 月
介護支援専門員		年 月
社会福祉士		年 月
社会福祉主事（任用資格）		年 月
児童福祉司		年 月
看護師		年 月
保育士		年 月
その他 [名称：]		年 月

※採用予定日以降取得（又は修了）見込みのものは記載しないでください。

**◆万が一、経歴や資格に詐称があった場合には、合格しても採用が取り消されること
があります。また、採用後でも、解職事由となることがありますので、十分御注意
ください。**