**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 | □高齢者介護（訪問含む）　□障害者介護（身体）　　□障害者介護（知的） | □福祉施設□医療機関□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 職　種 | □介護職　　□介助員　　　□その他福祉職　　□保育士　　□医療職 |
| 雇用形態 | □正社員　　□契約社員・非常勤　　□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 | □高齢者介護（訪問含む）　□障害者介護（身体）　　□障害者介護（知的） | □福祉施設□医療機関□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 職　種 | □介護職　　□介助員　　　□その他福祉職　　□保育士　　□医療職 |
| 雇用形態 | □正社員　　□契約社員・非常勤　　□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 | □高齢者介護（訪問含む）　□障害者介護（身体）　　□障害者介護（知的） | □福祉施設□医療機関□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 職　種 | □介護職　　□介助員　　　□その他福祉職　　□保育士　　□医療職 |
| 雇用形態 | □正社員　　□契約社員・非常勤　　□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 | □高齢者介護（訪問含む）　□障害者介護（身体）　　□障害者介護（知的） | □福祉施設□医療機関□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 職　種 | □介護職　　□介助員　　　□その他福祉職　　□保育士　　□医療職 |
| 雇用形態 | □正社員　　□契約社員・非常勤　　□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 | □高齢者介護（訪問含む）　□障害者介護（身体）　　□障害者介護（知的） | □福祉施設□医療機関□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 職　種 | □介護職　　□介助員　　　□その他福祉職　　□保育士　　□医療職 |
| 雇用形態 | □正社員　　□契約社員・非常勤　　□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。**