

令和8年度採用 いわき市会計年度任用職員採用試験申込書
(生活保護面接相談員)

申込日 令和 年 月 日

受付番号	※受付番号は記入不要		
職 種	生活保護面接相談員		写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) 上半身・脱帽・正面 6か月以内撮影
ふりがな		性 別	
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳) ※年齢は令和8年4月1日現在		
現住所	〒	電話番号	
学 歴	学校名 (高等学校～最終学歴)	在学期間	
		年 月 ～	年 月 卒業 ・ 中退
		年 月 ～	年 月 卒業 ・ 中退
		年 月 ～	年 月 卒業 ・ 中退
		年 月 ～	年 月 卒業 ・ 中退
職 歴	勤務先名称	在職期間	
		年 月 ～	年 月
		年 月 ～	年 月
		年 月 ～	年 月
		年 月 ～	年 月
		年 月 ～	年 月
		年 月 ～	年 月
		年 月 ～	年 月
資格・免許	名 称	取得年月日	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

※裏面も必ず記入してください。

○ 該当する□にレ印を付けてください。

<input type="checkbox"/>	福祉事務所において、所長、生活保護担当課長、査察指導員及び現業員等の生活保護事務に従事した経験が3年以上ある
<input type="checkbox"/>	障害、高齢、児童に関する相談業務（社会福祉施設における相談業務も含む。）に従事した経験が3年以上ある
<input type="checkbox"/>	社会福祉士、精神保健福祉士、介護支援専門員、公認心理師の資格を有する者にあつては、相談業務に係る実務経験が1年以上ある
<input type="checkbox"/>	看護師、准看護師の資格を有する者にあつては、相談業務に係る実務経験が3年以上ある
<input type="checkbox"/>	社会福祉協議会において、コミュニティ・ソーシャルワーカーの業務経験が3年以上ある
<input type="checkbox"/>	特定非営利活動法人において、生活困窮者等への相談・支援事業を行う団体における相談業務経験が3年以上ある
<input type="checkbox"/>	病院において、医療ソーシャルワーカー又は精神科ソーシャルワーカーの業務経験が3年以上ある

○ 志望動機を記入してください。

○ 生活保護制度をテーマにご自分の考えを記入してください。

○ 通勤方法等を記入してください。

通勤方法	自動車・二輪車・電車・バス・自転車・徒歩	通勤時間	約	時間	分
------	----------------------	------	---	----	---

○ その他希望等がある場合は記入してください。

○ 次の欠格条項に該当しないことを申し立ててください。

欠格条項非該当申立書	
いわき市長 様	令和 年 月 日
	氏名（自署）
私は、次の各号のいずれにも該当しません。	
1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者※	
2 いわき市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者	
3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者	
4 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者	
※ 刑法等の一部を改正する法律の施行に伴う関係法律の整理等に関する法律（令和4年法律第68号）の規定により、懲役又は禁錮の刑について、拘禁刑に処せられたものとみなされます。	