

(出願票様式)

## 出 願 票

私は、令和元年度滋賀県職員（児童指導員）採用選考第1次考査を受験したいので申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当いたしておりません。また、この出願票の記載事項に相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 滋賀県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) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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、またはこれに加入した者

氏 名 <small>ふりがな</small>	生年月日 年 月 日生	性別						
住 所								
電話番号 ( ) - -								
児童福祉施設の設備及び運営に関する基準第43条に規定する児童指導員の資格について、裏面記載の項目のうち該当する項目番号を記入してください。 項目番号 ( )								
項目番号1, 4～7の場合、該当する学校名、学部(研究科)名、学科名、卒業年月を記入してください。 学校名:                      学部(研究科)名:                      学科名:                      卒業年月                      年                      月								
項目番号2, 3の場合、資格の登録年月日、登録番号を記入してください。 登録年月日:                      年                      月                      日                      登録番号:                      第                      号								
項目番号8, 10の場合、従事した児童福祉事業の期間、施設名、業務内容を記入してください。 <table border="1"><thead><tr><th>期間</th><th>施設名</th><th>業務内容</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>			期間	施設名	業務内容			
期間	施設名	業務内容						
項目番号9の場合、所有する教員免許の種類および取得年月を記入してください。 教員免許の種類:                      取得年月                      年                      月								

注 氏名欄は、必ず自署してください。

(裏面)

- 1 都道府県知事の指定する児童福祉施設の職員を養成する学校その他の養成施設を卒業した者
- 2 社会福祉士の資格を有する者
- 3 精神保健福祉士の資格を有する者
- 4 学校教育法の規定による大学（短期大学を除く。5において同じ。）において、社会福祉学、心理学、教育学もしくは社会学を専修する学科またはこれらに相当する課程を修めて卒業した者
- 5 学校教育法の規定による大学において、社会福祉学、心理学、教育学または社会学に関する科目の単位を優秀な成績で修得したことにより、同法第102条第2項の規定により大学院への入学を認められた者
- 6 学校教育法の規定による大学院において、社会福祉学、心理学、教育学もしくは社会学を専攻する研究科またはこれらに相当する課程を修めて卒業した者
- 7 外国の大学において、社会福祉学、心理学、教育学もしくは社会学を専修する学科またはこれらに相当する課程を修めて卒業した者
- 8 学校教育法の規定による高等学校もしくは中等教育学校を卒業した者、同法第90条第2項の規定により大学への入学を認められた者もしくは通常の課程による12年の学校教育を修了した者（通常の課程以外の課程によりこれに相当する学校教育を修了した者を含む。）または文部科学大臣がこれと同等以上の資格を有すると認定した者であって、2年以上児童福祉事業に従事したもの
- 9 教育職員免許法に規定する幼稚園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校または中等教育学校の教諭の免許状を有する者であって、都道府県知事が適当と認めたもの
- 10 3年以上児童福祉事業に従事した者であって、都道府県知事が適当と認めたもの