

# 豊島区子ども若者支援ワーカー採用選考自己申告書

\* 欄は記入不要。

* 受験番号	フリガナ	○生年月日 平成 昭和 年 月 日生 ( 歳)
	○氏 名	
○住所 (任用日以降の住所.予定含む.)		○自宅最寄駅 線 駅 (池袋まで 時間 分)
○応募動機		
○自己PR (抱負等)		
○発揮したい能力・経験		
○性格 <長所>  <短所>		
○縁故者について (親類等も含む) ・豊島区在勤の職員がいる (正規・会計年度任用職員) ・いない 所属 ( ) 続柄 ( ) 所属 ( ) 続柄 ( )		
○採用に際して配慮してほしいこと (該当する場合は、いずれかを○で囲んでください。) 1 子育て 2 介護 3 その他 ( )		