会計年度任用職員選考申込書

写　真

３か月以内に撮影したもので、上半身脱帽正面向きのもの

サイズ

タテ…４～４．５㎝

ヨコ…３～３．５㎝

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 子育て支援センター指導員 | |  |
| ふりがな |  | |  |
| 氏名 | ㊞ | |  |
| 生年月日 | 昭和  平成 | 年　　　月　　　日（満　　　歳） |  |
| ふりがな |  | | |
| 現住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| ふりがな |  | | |
| 連絡先 | 〒  ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入　　　　 　℡ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 学　歴（最終学歴のみ） | 該当するものを〇で囲む |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  | 学年  卒　　卒見込　　中退　　終了 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 職　歴（最近のものから順に記入すること） | 退職理由等 |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |
| Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月から  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　月まで |  |  |

※行が不足する場合は、職務経歴書（Ａ４サイズ、様式は自由）を添付して構いません。

資格・免許について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自動車運転免許 | あり　・　なし | 自動車での通勤 | できる　・　できない |
| 子育て交流・支援センター指導員に関連する資格  ※該当する全てに✓してください | □　保育士  □　幼稚園教諭  □　看護師  □　保健師  □　社会福祉士  □　その他  　　※子育て支援に携わった経験がある場合はこちらに記入して  　　　ください | | |

※資格を有することを証する書類の写しを添付してください。

応募理由について（それぞれ記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 志望動機 |  |
| 子育て支援に対する想いや  保護者に寄り添う上で大切だと思うこと |  |

〇希望の勤務形態に〇印をつけてください

　①　７．７５時間　週３日勤務

　②　６．５時間　　週３日勤務

※申込書は手書きの場合、ボールペンまたは万年筆で記入すること（鉛筆や消えるペンは不可）。