

**加古川市会計年度任用職員(フルタイム)採用候補者名簿登録試験申込書**  
**【幼稚園教諭・保育教諭・保育士】**

受付	※市受付印	ふりがな		男・女	受験番号
		氏名			※市記入欄
			生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住所	〒 -				縦4cm×横3cm (6ヶ月以内に撮影したもの)
	連絡先 [自宅] ( - - )				
	[携帯電話] ( - - )				

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月

職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	期 間	
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月

資格免許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
	保育士資格 (有・無)	S H R 年 月 日	幼稚園教諭免許1種 (有・無)	S H R 年 月 日	幼稚園教諭免許2種 (有・無)	S H R 年 月 日
	普通自動車運転免許 (有・無)	S H R 年 月 日		S H R 年 月 日		S H R 年 月 日

通 勤	1 電車・バス ( ~ )	2 自動車・バイク	3 自転車・徒歩
-----	---------------	-----------	----------

次の事項に答えてください。(該当するものに○を付けてください。)

1 希望職種について	【 幼稚園教諭 保育教諭 保育士 いずれも希望する 】
2 担任経験について	【 ある ない ※あると答えた方は次の①②にお答えください 】
① 担任経験を教えてください。	【 0~2歳児 3歳児 4歳児 5歳児 その他 ( ) 】
② ひとり担任の経験がありますか。	【 ある ない 未経験だが担任したい 】
3 ピアノ演奏ができますか。	【 できる できない 】
4 健康状態について	【 健康 その他 ( ) 】

私は地方公務員法第16条及び学校教育法第9条に規定する欠格条項に該当していません。

また、この申込書における全ての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署)

**【記入上の注意】**

1. 記入はすべて本人の自筆により、黒のボールペン等で記入してください。
2. 裏面も記入してください。

採用候補者名簿の登録に至らなかった場合、又は、名簿に登録後、会計年度任用職員（フルタイム）としての採用に至らなかった場合は、会計年度任用職員（パートタイム）として登録ができます。

会計年度任用職員（パートタイム）として登録する希望の有無について、下記のいずれかを○で囲んでください。

※希望される場合はこの申込書を登録用として使用します。

( 希望する ・ 希望しない )

【市記入欄】 ※ 記入しないでください。

年月日	内 容	雇 用 期 間	勤 務 場 所	通勤距離 (片道)
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km

備 考