

加古川市会計年度任用職員(児童クラブ補助員)採用試験申込書

ふりがな				生年月日	S H . .	性別		写 真 縦4cm×横3cm 貼付してください。
氏 名								
住 所	〒 -							
	連絡先 [自 宅] (- -)							
	[携帯電話] (- -)							
学 歴	学 校 名		学 部 ・ 学 科		在 学 期 間			
	中 学 校		_____		_____			
					S H R .	~	S H R .	
					S H R .	~	S H R .	
職 歴	勤 務 先		職 務 内 容		期 間			
					S H R .	~	S H R .	
					S H R .	~	S H R .	
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	S H R 年 月 日	幼稚園教諭免許	S H R 年 月 日	教諭普通免許状 (小学校)	S H R 年 月 日		
	教諭普通免許状 (中学校)	S H R 年 月 日	教諭普通免許状 (高等学校)	S H R 年 月 日	社会福祉士	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 方 法	1 電車・バス (~) 2 自動二輪車・原動機付自転車 3 自転車・徒歩 4 自動車 5 その他 ()							
1 健康状態について 【健康・その他()】								
2 ①勤務日の条件等がありますか。【特になし・土、日、祝以外・その他()】								
②勤務時間の条件等がありますか。【特になし・あり → 勤務可能時間(時 ~ 時)】								
3 収入の制限について 【制限なし・扶養の範囲内・その他()】								
私は、地方公務員法第16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 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。 ※裏面もあります。

■子どもの指導や保育に関わった経験についてお答えください。

①今までに、仕事やボランティア活動などを通して、子どもの指導や保育に関わった経験はありますか。

有 ・ 無 ⇒ 「有」の場合にお答えください。

勤務先や活動の名称	内 容	期 間
		～
		～

②子どもと遊ぶ体力に自信はありますか。 ある・ない・どちらともいえない

■志望動機をご記入ください。

■子どもの指導や保育についてのお考えをご記入ください。

■児童クラブ補助員として勤務するにあたり、心がけたいことをご記入ください。

【 所管課記入欄 】 ※ 記入しないでください。

年 月 日	内 容	任 用 期 間	勤 務 場 所	通勤距離 (片道)
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
備 考				