

加古川市会計年度任用職員（土曜日児童クラブ支援員）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 .
					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 .
					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 ()						
健 康 状 態	健康 ・ その他 () (該当するものに○を付けてください。)						
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、加古川市児童クラブ以外に、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がある場合は、ご記入ください。

勤務先や活動の名称	内 容	期 間
		～
		～

②加古川市児童クラブにおける勤務経験がある場合は、ご記入ください。

勤務先や活動の名称	内 容	期 間
支援員・補助員（常勤・代替）		～
支援員・補助員（常勤・代替）		～

③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。

■良い児童クラブ（学童保育）とは、どんなものだとお考えですか。

■土曜日児童クラブ支援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				