

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 氏名			生年月日	S H .	性別		写真
住所	〒 - 連絡先 [自宅] ( - - - ) [携帯電話] ( - - - )						縦4cm×横3cm 貼付してください。
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。)						
<p>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、事実に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名(自署)</p>							

[記入上の注意]

- 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。
- 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				