

加古川市会計年度任用職員採用試験申込書
【幼稚園教諭・保育教諭・保育士】（フルタイム）

受 付	※市受付印	ふ り が な		性別 (任意記入)
		氏 名		男・女
		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日	写 真 縦 4cm×横 3cm (6 ヶ月以内に 撮影したもの)
住 所	〒 - 連絡先 [自 宅] (- -) [携帯電話] (- -)			

学 歴	学 校 名（高等学校以上）	学部・学科	在学期間	
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
職 歴	勤 務 先	職務内容	期 間	
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	年 月
			年 月～	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)	年 月	幼稚園教諭免許 1 種 (有 ・ 無)	年 月	幼稚園教諭免許 2 種 (有 ・ 無)	年 月
	普通自動車運転免許 (有 ・ 無)	年 月		年 月		年 月

通 勤	1 電車・バス (~) 2 自動車・バイク 3 自転車・徒歩
	公共交通機関で通勤できない勤務場所における自動車通勤 (可 ・ 不可)

次の事項に教えてください。(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 ・ 未経験だが希望する 】
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() 】
5	現在、加古川市立園に通園している人はいますか（子・孫・甥姪 等）。	【 園名 】 【 あなたとの続柄 】

裏面も記入してください。

6 今回の選考で年度当初から採用とならなかった場合でも、引き続き、幼児教育士（フルタイム）としての登録を希望されますか。
【 希望する ・ 希望しない 】 （年度途中で欠員がでた場合等に、お声がけをさせていただくことがあります。）

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）

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）

令和 年 月 日 氏名（自署）

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、週の勤務が4日以下の職員として登録ができます。

上記のとおり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)

上記のとおり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 ）

※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)

(希望する ・ 希望しない)

・募集情報を得た媒体をお聞かせください。

【 広報かこがわ ・ 加古川市ホームページ ・ インスタグラム
LINE ・ X(旧 Twitter) ・ ハローワーク ・ リビング加古川
その他() 】

【 広報かこがわ ・ 加古川市ホームページ ・ インスタグラム
LINE ・ X(旧 Twitter) ・ ハローワーク ・ リビング加古川
その他() 】

LINE ・ X(旧 Twitter) ・ ハローワーク ・ リビング加古川
その他() Ⅱ

その他()】
