

**加古川市会計年度任用職員採用候補者名簿登録試験申込書**  
**【就学前教育補助員】（パートタイム）**

|                                                                                                                                                           |                                                                                        |                                                         |           |        |                       |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|--------|-----------------------|--------------|
| 受 付                                                                                                                                                       | ※市受付印                                                                                  | ふ り が な                                                 |           |        |                       | 性別<br>(任意記入) |
|                                                                                                                                                           |                                                                                        | 氏 名                                                     |           |        |                       | 男・女          |
|                                                                                                                                                           |                                                                                        | 生 年 月 日                                                 | 昭和・平成     | 年      | 月                     | 日            |
| 住 所                                                                                                                                                       | 〒 -                                                                                    |                                                         |           |        |                       |              |
|                                                                                                                                                           |                                                                                        | 連絡先 [自 宅] (       -       )<br>[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        |
|                                                                                                                                                           | 普通自動車運転免許<br>( 有 ・ 無 )                                                                 | 年    月                                                  |           | 年    月 |                       | 年    月       |
|                                                                                                                                                           |                                                                                        | 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   )                                          |                                                         |           |        |                       |              |
| 次の事項に答えてください。(該当するものに○を付けてください。)                                                                                                                          |                                                                                        |                                                         |           |        |                       |              |
| 1   健康状態について                      【 健康   ・   その他 (                      )    】                                                                            |                                                                                        |                                                         |           |        |                       |              |
| 2   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)。<br>【 園名                                              】    【 あなたとの続柄                                              】 |                                                                                        |                                                         |           |        |                       |              |
| 3   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、就学前教育補助員としての登録を希望されますか。<br>【 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。)                            |                                                                                        |                                                         |           |        |                       |              |

裏面も記入してください。

4 志望動機（就学前教育補助員に応募した理由）や自己PRを記入してください。

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is a solid black vertical line along the left edge, creating a margin. The overall appearance is that of a standard notebook or ledger page.

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）

・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( )】