

**加古川市会計年度任用職員（フルタイム）保育教諭・保育士  
採用候補者名簿登録試験申込書**

受付	※市受付印	ふりがな		男・女	受験番号
		氏名			※市記入欄
		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	学部・学科	在学期間	
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月

職 歴	勤務先	職務内容	期 間	
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 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	S H R 年 月 日	幼稚園教諭免許 (1種・2種)	S H R 年 月 日		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 1 電車・バス ( ~ ) 2 自動車・バイク 3 自転車・徒歩

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 希望職種について 【 保育士 保育教諭 いずれも希望する 】
- 2 保育経験について 【 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 3~5歳児 その他 ( ) 】
- ② ひとり担任の経験がありますか。 【 ある ない 未経験だが担任したい 】
- 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 ( ) 】

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)

**【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。
- 裏面も記入してください。

採用候補者名簿の登録に至らなかった場合、又は、名簿に登録後、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、会計年度任用職員（パートタイム）として登録ができます。

会計年度任用職員（パートタイム）として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 )

【市記入欄】 ※ 記入しないでください。

年月日	内 容	雇 用 期 間	勤 務 場 所	通勤距離 (片道)
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
. . .		. . . ~ . . .		km
備 考				