

加古川市会計年度任用職員採用試験申込書（保育士:週2）

受 付	※市受付印	ふ り が な			(任意)	受付番号
		氏 名			男・女	※市記入欄
		生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日
住 所	〒 - 連絡先 [自 宅] (- -) [携帯電話] (- -)					
学 歴	学 校 名 (高等学校以降)		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		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 保育経験について						
① 障がい児の保育業務の経験はありますか 【 ある ない 】						
② 経験ありと答えた方はどのような施設ですか 【 保育所 児童福祉施設 その他 () 】						
2 健康状態について 【 健康 その他 () 】						
3 志望動機について						
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. ※欄以外は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)