

加古川市会計年度任用職員採用試験申込書（保育士：週3短）

受付	※市受付印	ふりがな				(任意) 男・女	受付番号	
		氏名					※市記入欄	
		生年月日	昭和・平成 年 月 日				写真	
住所	〒 - 連絡先 [自宅] (- - -) [携帯電話] (- - -)					縦4cm×横3cm (6ヶ月以内に撮影したもの)		
	学校名(高等学校以降)		学部・学科		在学期間			
学歴					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								
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>								
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。								
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。)