

令和7年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書 (子ども家庭センター)

希望職種
------

※受験番号
-------

※ 太枠内は受付で記入します

写真 縦4cm 横3cm
--------------------

ふりがな												
氏名												
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満	歳)							
現住所	〒		—	電	話 ( )	—	携	帯	電	話 ( )	—	
	Eメール											
緊急時連絡先 (家族等)	〒		—	電	話 ( )	—	(続柄					)

◎ 中学からの学歴をご記入ください。

学歴	学校名 (学部・学科)	在学期間	区 分
		義務教育卒業年月 (中学卒業年月)	S・H・R 年 月
学歴		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学

◎ 職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退 職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )

◎ 免許・資格等をご記入ください。

免許・資格等	名 称	取得 (見込み) 年月日		交付機関
		第一種普通自動車免許	S・H・R 年 月 日	取得 ・ 取得見込
		S・H・R 年 月 日	取得 ・ 取得見込	
		S・H・R 年 月 日	取得 ・ 取得見込	
		S・H・R 年 月 日	取得 ・ 取得見込	



# 令和7年度 調布市会計年度任用職員採用選考 申込書 (子ども家庭センター)

希望職種
<b>技術補助員 (保健師)</b>

※受験番号

**記入例**

写真

縦4cm  
横3cm

※ 太枠内は受付で記入します

募集する職種は、以下のとおりです。 技術補助員(保健師)	性別
	男・女

生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)
------	--------------------

現住所	〒 ー 電話 ( ー )	
	Eメール	

緊急時連絡先 (家族等)	〒 ー
--------------	-----

- ・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。
- ・生年月日や期間の記入は全て和暦をお願いします。
- ・申込書はA4の用紙に両面(左右開き)で印刷してください。

◎ 中学からの学歴をご記入ください。

学歴	学校名 (学部・学科)	在学期間	区 分
	義務教育卒業年月 (中学卒業年月)		←H・R〇〇年〇〇月
〇〇高等学校		←H・R〇〇年〇〇月から ←H〇〇年〇〇月まで	卒業
〇〇大学〇〇学部〇〇学科		←H・R〇〇年〇〇月から ←H〇〇年〇〇月まで	卒業
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学

◎ 職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
	〇〇株式会社	〇〇〇〇	←H・R〇〇年〇〇月から ←H・R〇〇年〇〇月まで 〇年〇〇ヶ月	退職	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )	
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )	
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中	正規雇用 ・ 契約 嘱託 ・ 派遣 その他 ( )	

◎ 免許・資格等をご記入ください。

免許・資格等	名称	取得 (見込み) 年月日		交付機関
	第一種普通自動車免許	S・H・R 年 月 日	取得	取得見込
	S・H・R 年 月 日	取得	取得見込	
	S・H・R 年 月 日	取得	取得見込	
	S・H・R 年 月 日	取得	取得見込	

◎自己PR（アピールポイント・性格等）

対人保健業務に生かせると思う自己アピールポイントを記入してください。

◎志望理由（150字以上で記入してください）

150字以上で志望理由を記入してください。

◎パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。

◆WORD  ア できる (図や差し込み文書の作成等)       イ 少しできる (文字の入力程度)       ウ できない

◆EXCEL  ア できる (関数やグラフの作成等)       イ 少しできる (簡易な表の作成)       ウ できない

◎兼業の状況について

兼業をしている方は、兼業先での勤務状況を記入してください。

兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	<input checked="" type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 有
勤務先	〇〇株式会社
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週 2 日 月 日
1日当たりの勤務時間	7 時間

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です。