

令和 7 年度 会計年度任用職員採用選考申込書（子ども家庭センター親子相談係）

職 種
児童虐待対応専門員

※受験番号

写 真

縦 4cm
横 3cm

※太枠内は受付で記入します

ふりがな			性 別
氏 名			男・女
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（ ） —		

◎ 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）	年 月から 年 月まで	卒 業
		年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		年 月から 年 月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		年 月から 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、直近の勤務から記入してください）

職 歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
			年 月から 年 月まで	年 退 職 ヶ月 在職中	正規雇用・契約・嘱託・ 派遣・その他（ ）
			年 月から 年 月まで	年 退 職 ヶ月 在職中	正規雇用・契約・嘱託・ 派遣・その他（ ）
			年 月から 年 月まで	年 退 職 ヶ月 在職中	正規雇用・契約・嘱託・ 派遣・その他（ ）
			年 月から 年 月まで	年 退 職 ヶ月 在職中	正規雇用・契約・嘱託・ 派遣・その他（ ）
			年 月から 年 月まで	年 退 職 ヶ月 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
		年 月 日	取得 ・ 取得見込	
		年 月 日	取得 ・ 取得見込	
		年 月 日	取得 ・ 取得見込	
		年 月 日	取得 ・ 取得見込	

[illegible][illegible]

勤務曜日 勤務可能な曜日を○で囲む	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
希望勤務パターン	A: 週5日 / B: 週4日 今回は週5日のみの募集です
社会保険	1 加入できる 2 加入できない
その他、勤務において希望すること等	

兼業の有無（該当する方に○） ※有を選択した方は以下について記入	1 有	2 無
勤務先		
勤務日数（週当たり又は月当たり）	月 日 / 週 日	
1日当たりの勤務時間	時間	

1 市 HP 2 ハローワーク 3 福祉のお仕事 4 その他（ ）

氏名

令和7年度 会計年度任用職員採用選考申込書（子ども家庭センター親子相談係）

職 種
児童虐待対応専門員

※受験番号

記入例

※太枠内は受付で記入します

ふりがな		性 別	縦 4mm
氏 名			
生年月日	昭和・平成		
現 住 所	〒 —		
	Eメール		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 —	電 話 () —	

- ・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でお願いします。
- ・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
	〇〇中学校	昭和〇〇年〇〇月から 昭和〇〇年〇〇月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
	〇〇高等学校	昭和〇〇年〇〇月から 昭和〇〇年〇〇月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
	〇〇大学〇〇学部	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
		年 月 から 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、直近の勤務から記入してください）

職 歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
	〇〇児童相談所	〇〇〇〇	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	〇年 〇ヶ月 退職 在職中	正規雇用・契約・嘱託・ 派遣・その他()
	〇〇母子支援施設	〇〇〇〇	平成〇〇年〇〇月から 平成〇〇年〇〇月まで	〇年 〇ヶ月 退職 在職中	正規雇用・契約・嘱託・ 派遣・その他()
			年 月 から 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()
			年 月 から 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	平成〇〇年〇〇月〇〇日 取得 ・ 取得見込	東京都公安委員会
	保育士	平成〇〇年〇〇月〇〇日 取得 ・ 取得見込	東京都知事
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	

◎志望理由及びPR

◎職種に関連する勤務実績や経験があれば、ご記入ください。

◎勤務可能な曜日等について

勤務曜日 勤務可能な曜日を○で囲む	月・火・水・木・金・土・日
勤務可能日数	A：週5日 / B：週4日
社会保険	1 加入できる 2 加入できない
その他、勤務において希望すること等	

◎兼業の状況について

兼業の有無（該当する方に○） ※有を選択した方は以下について記入	1 有
勤務先	〇〇センター
勤務日数（週当たり又は月当たり）	月 日 週 1 日
1日当たりの勤務時間	3 時間

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。

※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。

◎今回の募集は何でお知りになりましたか？

1 市HP	2 ハローワーク	3 福祉のお仕事	4 その他（ ）
-------	----------	----------	----------

私は、調布市会計年度任用職員（児童虐待対策ワーカー）に応募したく、上記のとおり申し込みます。
なお、私は募集要項に掲げられた募集の条件、資格等をすべて満たしており、申込書の記載内容に偽りはありません。

令和 7 年 4 月 5 日

氏名 国 領 やす子

受 験 票

希 望 職 種		希望勤務パターン	受験番号	確認欄
児童虐待対応専門員		☐ A(週 5 日) ☐ B(週 4 日)		
ふりがな		生年月日		性別
氏名		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女	

.....

下記記入例を参考に、職種・氏名・生年月日・性別欄に記入のうえ、点線で切り離して提出してください。

【記入例】

受 験 票

希 望 職 種		希望勤務パターン	受験番号	確認欄
児童虐待対応専門員		☒ A(週 5 日) ☐ B(週 4 日)	この部分は記入しないでください	
ふりがな	こくりょう やすこ	生年月日		性別
氏名	国領 やす子	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女	