

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）

受付

希望職種

※受験番号

※ 太枠内は受付で記入します

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)				

写真

縦4cm
横3cm

◎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	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
		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、欄に記入ができる場合は、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 ケ月	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 ケ月	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 ケ月	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 ケ月	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）

◎志望理由（150字以上で記入してください）

◎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	1 有	2 無
勤務先		
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週	日
月	日	
1日当たりの勤務時間	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。

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)

受付

希望職種		※受験番号	記入例
① 専任相談員（保健師・助産師） ②事務補助員			
募集する職種は、以下のとおりです。 専任相談員（保健師・助産師）、事務補助員			
ふりがな			
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 - 電話 ()		
Eメール			
緊急時連絡先 (家族等)	〒 -		

- ・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
	義務教育卒業年月（中学卒業年月）	S・H・R ○○年○○月から○○年○○月まで	卒業
	○○高等学校	S・H・R ○○年○○月から○○年○○月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
	○○大学○○学部○○学科	S・H・R ○○年○○月から○○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
	○○株式会社	○○○○	S・H・R ○○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()
			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 イ 少しできる ウ できない
(図や差し込み文書の作成等)

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

◎兼業の状況について

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	1	有	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。
勤務先	○○株式会社		
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週	2	日
1日当たりの勤務時間	月	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。