

令和8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

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4 c m

横3 c m

◎ 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	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	

[illegible][illegible]

◆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 月	日 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。

令和8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		記入例 写 真 縦4cm 横3cm
技術補助員（保健師）				
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（ ）			・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。
	Eメール			
緊急時連絡先 （家族等）	〒 ー			

※ 太枠内は受付で記入します

◎ 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〇〇年〇〇月	卒 業
	〇〇高等学校	S・H・R〇〇年〇〇月から S・H〇〇年〇〇月まで	卒 業 ・ 年中退 卒業見込 ・ 年在学
	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	S・H・R〇〇年〇〇月から S・H〇〇年〇〇月まで	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
	〇〇株式会社	〇〇〇〇	S・H・R〇〇年〇〇月から S・H・R〇〇年〇〇月まで 〇年〇〇ヶ月	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
(図や差し込み文書の作成等)

イ 少しでも
(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 少しでも
(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	1 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。