

令和8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
児童虐待対応事務員

※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			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
			年 月から 年 月まで
		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 月 退 職 在職中
			年 月から 年 月まで	年 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 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 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 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
			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	

令和8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
児童虐待対応事務員

※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	
氏 名			
生年月日	昭和・平成		
現住所	〒 ー ー		
	Eメール		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 ー ー	電 話 () ー	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
	学	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
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
歴	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
	職	〇〇株式会社	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
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()
歴			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()
			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
	免 許 ・ 資 格 等	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
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	

令和8年度 調布市会計年度任用職員（子ども家庭センター親子相談係）採用選考

受 験 票

希 望 職 種		希望勤務パターン	受験番号	確認欄
児童虐待対応事務員 (子ども家庭センター親子相談係専任)		<input type="checkbox"/> A(週5日) <input type="checkbox"/> B(週4日)		
ふりがな		生年月日		性別
氏名		昭和・平成	年 月 日	男・女
			(満 歳)	

.....

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】

令和8年度 調布市会計年度任用職員（すこやか児童虐待防止センター）採用選考

受 験 票

希 望 職 種		希望勤務パターン	受験番号	確認欄
児童虐待対応事務員 (児童虐待防止センター専任)		<input checked="" type="checkbox"/> A(週5日) <input type="checkbox"/> 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	〇〇年 〇〇月 〇〇日	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
			(満 〇〇歳)	