

令和6年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考 申込書

希望職種
一時保育士

※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
		義務教育卒業年月 (中学卒業年月)	S・H 年 月
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		S・H 年 月から S・H 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
				年 月から 年 月まで 年 ヶ月	退職 在職中
			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
		第一種普通自動車免許	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	

◎志望理由（100字以上で記入してください）

--

◎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	週 日 ～ 週 日
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○） ※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
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
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
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。

令和6年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考

受 験 票

東京都調布市

希 望 職 種		受験番号	確認欄
一時保育士			
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、点線で切り取って提出してください。

【記入例】

令和6年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考

募集する職種は、
「一時保育士」です。

受 験 票

東京都調布市

希 望 職 種		受験番号	確認欄
一時保育士		この部分には何も記入しないでください。	
ふりがな	はったつ はなこ	生年月日	性別
氏 名	発達 花子	昭和・平成 ○○年 ○月○○日 (満 ○○ 歳)	男・女