|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名取市　会計年度任用職員 |  |  | 写真を貼って下さい○縦　36～40㎜横　24～30㎜○6か月以内に撮影した本人単身で胸から上の写真○裏面のりづけ |  |
| **保育士・児童厚生員・調理員・補助員****採用試験申込用紙**年　　月　　日現在　　　 |  |
| ふりがな |
| 氏　　名 |
| 　年　　月　　日生（満　　　歳） | ※男・女 |
|  |
| ふりがな | 電話 |
| 現住所　〒 |  |
| ふりがな | 電話 |
| 連絡先　〒　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴（中学以降）・職歴（各別にまとめて書いて下さい） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.

記入上の注意　１鉛筆以外の黒又は青の筆記具で本人が記入して下さい。

２数字は算用数字で、文字はくずさず正確に書いて下さい。

　　　　　　　３ホチキス止めせずに1部（３ページ）提出してください。

４採用の有無にかかわらずこの申込用紙は返却しませんのでご了承下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する職種の右表の番号を記入して下さい（希望しない場合は斜線を引いて下さい）。 |  | 番号 | 職　種 | 勤務場所 |
| 第１希望 |  |  | １ | 保育士 | 保育所 |
| 第２希望 |  |  | ２ | 児　童厚生員 | 児童センター |
| 第３希望 |  |  | ３ | 調理員 | 保育所 |
|  |  |  |  |  |  |
| 希望する勤務場所や職種、勤務時間数等を記載してください。 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 扶養家族数（配偶者を除く） | 配偶者※有・無 | 配偶者の扶養義務※　有・無 | 通勤方法 | 通勤時間約　　　　分 |

※この申込用紙は面接試験の参考とするもので、合否の決定に用いるものではありません。

|  |
| --- |
| 志望の動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 仕事をするうえで、どのようなことを心掛ける必要がありますか。 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 自己ＰR  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※この申込用紙は面接試験の参考とするもので、合否の決定に用いるものではありません。