

名取市 会計年度任用職員

保育士・児童厚生員・看護師・調理師・保育所事務補助員

調理技師・児童センター事務補助員

採用試験申込用紙

写真を貼って下さい

縦 36～40mm

横 24～30mm

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

ふりがな 氏 名		年 月 日生（満 歳）	年 月 日現在
ふりがな 現住所 〒		電話	
ふりがな 連絡先 〒（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		電話	

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。

受験番号（記載しないこと）

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）。	
第1希望	
第2希望	
第3希望	

番号	職 種	勤務場所
1	保育士	保育所
2	保育士 (早番・遅番固定)	保育所
3	児童厚生員	児童センター
4	看護師	保育所
5	調理師	保育所
6	保育所 事務補助員	保育所
7	調理技師	保育所
8	児童センター 事務補助員	児童センター

受験番号（記載しないこと）

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。

これまでの経験を踏まえ、志望する動機を記載してください。

[illegible]

※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。