

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

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	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
氏 名	
年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな	年 月 日現在
現住所 〒	電話
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)	

[illegible]

記入上の注意 1 数字は算用数字で、文字はくずさず正確に書いて下さい。
2 ホチキス止めせずに1部（3ページ）提出してください。
3 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）

[illegible]

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。

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.

※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。

受験番号（記載しないこと）

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		番号	職 種	勤務場所
第2希望		1	保育士	保育所
第3希望		2	児童厚生員	児童センター
		3	看護師	保育所
		4	調理師	保育所

希望する勤務場所及び勤務時間数を記入してください。また、勤務可能な曜日及び時間帯も記入してください。

職種	勤務場所	時間数	曜日	時間帯
(記入例) 1. 保育士	特になし	ア. 週30時間 イ. 週35時間	月 火 水 木 金 土	平日 6:45~19:15 土曜 6:45~18:15
1. 保育士		ア. 週30時間 イ. 週35時間	月 火 水 木 金 土	平日 : ~ : 土曜 : ~ :
2. 児童 厚生員		ア. 週29時間 イ. その他 週 時間	月 火 水 木 金 土	平日 : ~ : 長期 : ~ : 土曜 : ~ :
3. 看護師		ア. 週30時間 イ. 週35時間	月 火 水 木 金 土	平日 : ~ : 土曜 : ~ :
4. 調理師		ア. 週30時間 イ. 週35時間	月 火 水 木 金 土	平日 : ~ : 土曜 : ~ :

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。