

令和4年度 調布市児童青少年課 会計年度任用職員採用選考 申込書

受付

事務補助員（児童館・学童クラブ）申込用

希望職種

※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
			S・H・R 年 月から
S・H・R 年 月まで			卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から	卒 業 ・ 年中退
		S・H・R 年 月まで	卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から	卒 業 ・ 年中退
		S・H・R 年 月まで	卒業見込 ・ 年在学
		S・H・R 年 月から	卒 業 ・ 年中退
		S・H・R 年 月まで	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	退 職
年 月まで				嘱託 ・ 派遣	
年 ヶ月					在職中
年 月から				退 職	
年 月まで	嘱託 ・ 派遣				
年 ヶ月		在職中	その他（ ）		
年 月から	退 職			正規雇用 ・ 契約	
年 月まで		嘱託 ・ 派遣			
年 ヶ月	在職中		その他（ ）		
年 月から		退 職		正規雇用 ・ 契約	
年 月まで	嘱託 ・ 派遣				
年 ヶ月		在職中	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	
		年 月 日	取得 ・ 取得見込	
		年 月 日	取得 ・ 取得見込	

◎志望理由（150 字以上で記入してください）

--

◎パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。

◆WORD ア できる イ 少しできる ウ できない
 (図や差し込み文書の作成等) (文字の入力程度)

◆EXCEL ア できる イ 少しできる ウ できない
 (関数やグラフの作成等) (簡易な表の作成)

◎勤務可能な曜日・時間について

勤務時間 希望する職種の勤務可能な時間全てにチェック	<input type="checkbox"/> 児童館・学童クラブ (7.5 時間勤務)	<input type="checkbox"/> 午前 8 時 30 分～午後 5 時 00 分 <input type="checkbox"/> 午前 9 時 00 分～午後 5 時 30 分 <input type="checkbox"/> 午前 9 時 30 分～午後 6 時 00 分 <input type="checkbox"/> 午前 10 時 30 分～午後 7 時 00 分
	<input type="checkbox"/> 児童館・学童クラブ (4.5 時間勤務)	<input type="checkbox"/> 午後 1 時 00 分～午後 5 時 30 分 <input type="checkbox"/> 午後 1 時 30 分～午後 6 時 00 分 <input type="checkbox"/> 午後 2 時 30 分～午後 7 時 00 分 <input type="checkbox"/> 三季休業中の7.5 時間勤務可能
勤務曜日 可能な曜日を○で囲む		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
勤務可能日数		週 日
社会保険	1 加入できる	2 加入できない
希望勤務先等		

◎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（週あたりもしくは月あたり）	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。

事務補助員（児童館・学童クラブ）申込用

希望職種

※受験番号

写真
縦4cm

募集する職種は、以下のとおりです。

- ・事務補助員（児童館・学童クラブ）

・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。

学歴	学校名	在職期間		卒業見込	区分
		入学	卒業		
学歴	〇〇中学校	S・H・R〇年〇月から	卒 業	・ 年中退	・ 年中退
		S・H・R〇年〇月まで	卒業見込	・ 年在学	・ 年在学
	〇〇高等学校	S・H・R〇年〇月から	卒 業	・ 年中退	・ 年中退
		S・H・R〇年〇月まで	卒業見込	・ 年在学	・ 年在学
学歴	〇〇大学〇〇学部	S・H・R〇年〇月から	卒 業	・ 年中退	・ 年中退
		S・H・R〇年〇月まで	卒業見込	・ 年在学	・ 年在学
		S・H・R 年 月から	卒 業	・ 年中退	・ 年中退
		S・H・R 年 月まで	卒業見込	・ 年在学	・ 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
			開始	終了		
職歴	〇〇株式会社	〇〇〇〇	平成〇〇年〇〇月から	退 職	正規雇用	契約
			令和〇〇年〇〇月まで	在職中	嘱託・派遣	その他（ ）
			年 月から	退 職	正規雇用	契約
			年 月まで	在職中	嘱託・派遣	その他（ ）
			年 月	ケ月	在職中	その他（ ）
			年 月から	退 職	正規雇用	契約
			年 月まで	在職中	嘱託・派遣	その他（ ）
			年 月	ケ月	在職中	その他（ ）
			年 月から	退 職	正規雇用	契約
			年 月まで	在職中	嘱託・派遣	その他（ ）
			年 月	ケ月	在職中	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
		取得	取得見込	
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	東京都公安委員会
		年 月 日	取得	取得見込
		年 月 日	取得	取得見込

◎志望理由（150字以上で記入してください）

150字以上で志望理由を記入してください。

◎パソコン操作について ※それぞれ該当する箇所を○で囲んでください。

◆WORD **ア** できる (図や差し込み文書の作成等) イ 少しできる (文字の入力程度) ウ できない

◆EXCEL **ア** できる (関数やグラフの作成等) イ 少し (簡易)

希望職種が児童館・学童クラブの場合、7.5時間勤務、4.5時間勤務どちらも可能な場合、どちらもチェックしてください。

◎勤務可能な曜日・時間について

勤務時間 希望する職種の勤務可能な時間全てにチェック	<input checked="" type="checkbox"/> 児童館・学童クラブ (7.5時間勤務)	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 8時30分～午後5時00分 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 9時00分～午後5時30分 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 9時30分～午後6時00分 <input checked="" type="checkbox"/> 午前10時30分～午後7時00分
	<input checked="" type="checkbox"/> 児童館・学童クラブ (4.5時間勤務)	<input checked="" type="checkbox"/> 午後 1時00分～午後5時30分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 1時30分～午後6時00分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 2時30分～午後7時00分 <input checked="" type="checkbox"/> 三季休業中の7.5時間勤務可能
勤務曜日 可能な曜日を○で囲む	(月) ・ 火 ・ (水) ・ 木 ・ (金) ・ (土) ・ 日	
勤務可能日数	週 4 日	
社会保険	1 加入できる	2 加入できない
希望勤務先等		

◎兼業の状況について

兼業をしている方は、兼業先での勤務状況を記入してください。

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
勤務先	〇〇株式会社
勤務日数 (週当たりもしくは月当たり)	週 2 日 月 日
1日当たりの勤務時間	7 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4年度 調布市児童青少年課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
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4年度 調布市児童青少年課会計年度任用職員採用選考

申込書の内容に合わせて希望
職種を記入してください。

受 験 票

東京都調布市

希 望 職 種		受 験 番 号	確 認 欄
		この部分には何も記入しないでください。	
ふりがな	ちょうふ たろう	生年月日	性別
氏 名	調布 太郎	昭和・平成 ○○年 ○月○○日 (満 ○○ 歳)	男・女