

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

児童館・学童クラブ専門支援員，子育てひろば専門員申込用

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				在職中	嘱託・派遣
			年 月	在職中	その他 ()
			年 月から	退 職	正規雇用・契約
		年 月	在職中	嘱託・派遣	
		年 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
			年 月	在職中	その他 ()
			年 月から	退 職	正規雇用・契約
			年 月	在職中	嘱託・派遣
			年 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 取得 ・ 取得見込
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	
		年 月 日 取得 ・ 取得見込	

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

記入例

児童館・学童クラブ専門支援員，子育てひろば専門員申込用

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。

- ・児童館・学童クラブ専門支援員
- ・子育てひろば専門員

・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	在学期間	卒業	区分
学歴	〇〇中学校	S・ <u>甲</u> ・R〇年〇月から S・ <u>甲</u> ・R〇年〇月まで	<u>卒業</u> ・卒業見込	・年中退 ・年在学
	〇〇高等学校	S・ <u>甲</u> ・R〇年〇月から S・ <u>甲</u> ・R〇年〇月まで	<u>卒業</u> ・卒業見込	・年中退 ・年在学
	〇〇大学〇〇学部	S・ <u>甲</u> ・R〇年〇月から S・ <u>甲</u> ・R〇年〇月まで	<u>卒業</u> ・卒業見込	・年中退 ・年在学
		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・卒業見込	・年中退 ・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
職歴	〇〇株式会社	〇〇〇〇	平成〇〇年〇〇月から 令和〇〇年〇〇月まで 〇〇年〇〇ヶ月	<u>退職</u> 在職中	<u>正規雇用</u> 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（ ）
			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	取得	交付機関
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	<u>取得</u> ・取得見込	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	

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