

墨田区会計年度任用職員（ ） 採用選考受験申込書

ふりがな				写 真 4 セン × 3 セン 最近3か月以内に撮影したもの 上半身脱帽正面	
氏 名					
生 年 月 日	年 月 日	歳 （申込み日現在）			
ふりがな					
現 住 所	〒 メールアドレス： 携帯Tel 自宅等Tel				
ふりがな					
郵 送 先	〒 (現住所と異なる場合のみ記入) Tel () -				
学 歴	学 校 名 学 部 学 科		在 学 期 間		
	現在(最終)		年 月 日 ~	卒・卒見	
			年 月 日	中 退	
	その前		年 月 日 ~	卒 業	
職 歴 (兼業を含む) ※現在もしくは直 近の勤務先を①に 記入してください。 それ以前の勤務先 は②から新しい順番 に記入してください。	勤 務 先 名		職 務 内 容	身 分	期 間
	① (現在)			正規 臨時 非常勤 その他 ()	年 月 ~ 年 月
	②			正規 臨時 非常勤 その他 ()	年 月 ~ 年 月
	③			正規 臨時 非常勤 その他 ()	年 月 ~ 年 月
	④			正規 臨時 非常勤 その他 ()	年 月 ~ 年 月
	⑤			正規 臨時 非常勤 その他 ()	年 月 ~ 年 月
	【上記職歴以前に子ども関係の職に従事した施設名】				
	上記職歴に虚偽及び記載漏れはありません。 ☐ はい ☐ いいえ				
	※必要に応じて、前職等に、勤務状況、賞罰等の照会をさせていただく場合がありますがよろしいですか？ ☐ はい ☐ いいえ				
	資 格・免 許	名 称	取得 ・ 登録 （見込） 年月日		取得 ・ 登録 機関名
保 育 士 資 格		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			
		年 月 日 取得 ・ 取得見込			
志 望 動 機					
希 望 す る 職 務 内 容					
* 区の会計年度任用職員として勤務するにあたっての心構えについて述べてください					

