

希望区分に☑を入れてください。
 ※保育士資格で応募される場合は併願可能です。併願する場合は両方に☑を入れてください。

保育士（勤務時間：6時間） 育休代替指導員（勤務時間：6時間）

ふりがな _____ 氏名 _____	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	※ 受験番号 【写真欄】 受験票と同一のものを申込時に必ず貼ってください。 縦4.5cm×横3.5cm 写真の裏面に氏名を明記すること。
ふりがな _____ 現住所 〒 [][][] - [][][][] 自宅 () - 携帯 () -	令和 年 月 撮影	
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) 自宅 () - 携帯 () -		

	学 校 名	学 部	学 科	在 学 期 間	区 分
学 歴	最 終			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退

	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間
職 歴	最 終		年 月 日から 年 月 日まで
	その前		年 月 日から 年 月 日まで
	その前		年 月 日から 年 月 日まで

健康状態等	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不順 【既往症の有無】 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → ある場合は疾病名 []	身体の障害等により試験会場で特別な配慮を必要とする方は、下に詳細を記入してください。
-------	--	--

	種 類	取得年月日
資 格 ・ 免 許		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。また、本書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 _____

【記入上の注意】

- 1 全て本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除く全ての欄に記入し、□の中には該当するものに✓印をつけてください。
- 3 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。

※ 受験番号	氏 名	希望区分 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 育休代替指導員
--------	-----	--

(※印欄は記入不要)

志望動機 :
自己PR :
趣味・特技など :

郵送で申し込む場合は、封筒の表に赤字で「受験申込書在中」と記入し、封筒の裏にも差出人の住所・氏名を明記してください。