

平成30年度帯広市（追加日程・任期付）採用試験申込書（表面）

☆ 裏面の記入上の注意事項をよく読んで自筆で記入してください。

（平成31年1月10日現在）

☆ 該当する□にレ印を記入してください。

☆ 選択項目に○印を記入してください。

(写真)
(縦4cm・横3cm)

☆写真は3ヶ月以内に撮影したもの（カラーのみ）

脱帽・上半身・正面のりで貼ってください

希望する試験区分		保育士（任期付職員）			
ふりがな					記入しないでください
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別 男・女
現住所	(〒 -)				
	TEL () -				
携帯 () -					
上記以外の連絡先 (帰省地など。必ず記入してください)	(氏名:) (あなたとの関係:)				
	(〒 -)				
TEL () -		この連絡先を受験票等の送付先に指定する場合はチェックしてください□			
学歴	期 間	学校名	学部・学科・専攻課程	制度	修学区分等
	自 昭・平 年 月	(※旧大検合格者の人は中学校から記入すること)		年制	<input type="checkbox"/> 卒業
	至 昭・平 年 月	高校			<input type="checkbox"/> 卒業見込 (H31.3まで)
	自 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業 (又は旧大検合格)
	至 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業見込 (H31.3まで)
	自 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 中 退
	至 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業 (H31.3まで)
	自 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 中 退
至 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業 (H31.3まで)	
自 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 中 退	
至 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業 (H31.3まで)	
自 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 中 退	
至 昭・平 年 月				<input type="checkbox"/> 卒業 (H31.3まで)	
職歴	期 間	勤務先名 (部課まで)	勤務地 (市町村名)	職務内容等	雇用形態
	自 昭・平 年 月				
	至 昭・平 年 月				
	自 昭・平 年 月				
	至 昭・平 年 月				
	自 昭・平 年 月				
	至 昭・平 年 月				
	自 昭・平 年 月				
	至 昭・平 年 月				
	自 昭・平 年 月				
至 昭・平 年 月					
資格・免許	取得 (見込) 年月	資 格 ・ 免 許 等			
	昭・平 年 月				
	昭・平 年 月				
	昭・平 年 月				
	昭・平 年 月				
	昭・平 年 月				
	昭・平 年 月				

※旧大検合格とは、高等学校卒業程度認定試験の卒業程度をいう。試験規則による。

☆ 日付の欄は、和暦で記入してください。

健康状態及び既往歴 (必ず記入してください)	☆身体に障害のある人は、その障害の状況・程度を記載してください。(身体障害者手帳の写しも添付してください) ※健康に不安のある人はその理由を記入してください <input type="checkbox"/> 極めて健康 <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 健康にやや不安 <input type="checkbox"/> 健康に極めて不安 ()
	既往歴:
車椅子利用など受験上配慮を要する事項がありましたら記入してください。	

(1) 保育士及び保育教諭としての職務経験の詳細

受験資格に関わる保育士及び保育教諭としての職務経験の詳細を記入してください。

(2) 帯広市職員を志望した理由

(3) 自己PR

私は、地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

※日付、氏名とも必ず本人が記入してください。

平成 年 月 日

申込者氏名

記入上の注意事項

1. 学歴区分欄で、高等学校卒業程度認定試験の合格者（旧大学入学検定試験合格者）は中学校から、その他の人は高校から記入してください。
2. 職歴について、最終学歴以前の職歴がある場合も記入してください。
3. 職歴について、アルバイト等はフルタイム（週30時間以上）のみ記入してください。但し、帯広市での勤務経験がある場合は雇用形態に関わらず記入してください。
4. 身体に障害がある人は、確認のため身体障害者手帳の写しを添付してください。
5. 記載事項に不正があるとき、または、地方公務員法第16条（欠格事項）に該当する場合は、採用資格を失うことになります。
6. この書類を印刷したとき、表面・裏面の2枚に分かれた場合は、のりで貼り合せて提出してください。