

川越市会計年度任用職員採用試験（随時採用）

受験番号

受験申込書

記入年月日 令和 年 月 日

| 職種                | 勤務形態   |                      | 希望順位 |
|-------------------|--------|----------------------|------|
| 保育士               | フルタイム  |                      |      |
| 保育士<br>・<br>保育支援員 | パートタイム | 朝夕等の児童が少数となる時間帯(3時間) |      |
|                   |        | 保育士                  |      |
|                   |        | 保育支援員                |      |

|       |                                 |          |                                                  |
|-------|---------------------------------|----------|--------------------------------------------------|
| ふりがな  |                                 | 性別       | 写 真<br><br>3月以内に<br>撮影した上半身<br>無帽正面向き<br>4cm×3cm |
| 氏 名   |                                 |          |                                                  |
| 生年月日  | 昭和<br><br>年 月 日生 ( 歳)<br><br>平成 |          |                                                  |
| ふりがな  |                                 | 電 話 番 号  |                                                  |
| 現 住 所 | 〒 —                             | (自宅)     |                                                  |
|       |                                 | (携帯電話番号) |                                                  |
| 結果通知先 | 〒 — (上記住所と同じ場合は記入不要)            |          |                                                  |

| 免 許 ・ 資 格 ・ 検 定（取得見込みも記入すること） |                 |      |                 |
|-------------------------------|-----------------|------|-----------------|
| 取得年月                          | 免 許 ・ 資 格 ・ 検 定 | 取得年月 | 免 許 ・ 資 格 ・ 検 定 |
| 年 月                           | 保育士             | 年 月  |                 |
| 年 月                           | 子育て支援員研修修了      | 年 月  |                 |
| 年 月                           | 看護師             | 年 月  |                 |
| 年 月                           |                 | 年 月  |                 |
| 年 月                           |                 | 年 月  |                 |

【勤務地】

※ 保育園勤務を希望した場合、勤務を希望する保育園名の左の枠に希望順位を記入してください。また、通勤することが不可能な保育園名の左の枠に「×」を記入してください。

|                          |       |                          |      |                          |      |                          |       |
|--------------------------|-------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 中央    | <input type="checkbox"/> | 仙波町  | <input type="checkbox"/> | 神明町  | <input type="checkbox"/> | 小室    |
| <input type="checkbox"/> | 霞ヶ関   | <input type="checkbox"/> | 名細   | <input type="checkbox"/> | 大東   | <input type="checkbox"/> | 脇田新町  |
| <input type="checkbox"/> | 今成    | <input type="checkbox"/> | 高階   | <input type="checkbox"/> | 新宿町  | <input type="checkbox"/> | 霞ヶ関第二 |
| <input type="checkbox"/> | 南古谷   | <input type="checkbox"/> | 名細第二 | <input type="checkbox"/> | 高階第二 | <input type="checkbox"/> | 高階第三  |
| <input type="checkbox"/> | 南古谷第二 | <input type="checkbox"/> | 古谷第二 | <input type="checkbox"/> | 川鶴   |                          |       |

【通勤方法】 ※該当する項目全てに☑をつけてください。

|                              |                                  |                                |                              |                             |
|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自動車 | <input type="checkbox"/> 原動機付自転車 | <input type="checkbox"/> 電車・バス | <input type="checkbox"/> 自転車 | <input type="checkbox"/> 徒歩 |
|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|------------------------------|-----------------------------|

【親族等の公立保育園入園又は勤務状況】

※該当する項目に☑を入れること。

※入園している(する予定)に☑を入れた場合は園名を記入すること。

|                                      |                                            |      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 入園又は勤務していない | <input type="checkbox"/> 入園又は勤務している(する予定)（ | 保育園） |
|--------------------------------------|--------------------------------------------|------|

私は、募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名

(自署のこと)

(注1)太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、かい書でていねいに記入してください。

(注2)消すことができるインクのペンを使用しないこと。

(注3)記載事項等に虚偽があると受験資格がなくなります。

(注4)受験申込書 別紙も忘れずに提出してください。