屋久島町会計年度任用職員 採用申込書

　　　　　　　　　　　　　　 令和 年 月 日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 ※記入は不要 | | ふりがな | |  | | | | | | | 写真貼付欄  （縦４㎝×横３㎝）  ３か月以内に撮影  したカラー写真  (コピー不可) を  貼付してください。 |
| 氏 名 | |  | | | | | | |
| 受験する会計年度任用の  職の名称  子育て支援センター職員【パート】 | |
| 生年月日 | | 年　 月 　日生（満 　歳） | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | |  |
| 現住所 | 〒 － | | | | | | | | | |  |
| 電話番号 | （自宅） 　－ 　　－  （携帯） 　－ 　　 － | | | | | | | | | ※確実に連絡が取れる電話番号を  記載してください。。 | |
| メールアドレス |  | | | | | | | | | ※確実に連絡が取れるメールアド  レスを記載してください。 | |
| 学歴 　※これまでの学歴のうち、直近のものを３つ記入してください。 | | | | | | | | | | |  |
| 在学期間 | 学 校 名 | | | | | | 学部学科名 | | | | 卒・見込等の別 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 卒 ・卒見  　　中退・修了 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 卒 ・卒見  　　中退・修了 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 卒 ・卒見  　　中退・修了 |
| 職歴 　 ※これまでの職歴のうち、直近のものを６つ以内で記入してください。 | | | | | | | | | | |  |
| 在職期間 | 勤務先名 | | | | | | 職務内容 | | | | 採用区分 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 正規  臨時・非常勤 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 正規  臨時・非常勤 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 正規  臨時・非常勤 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 正規  臨時・非常勤 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 正規  臨時・非常勤 |
| 年 　月から  年 　月まで |  | | | | | |  | | | | ＊ 正規  臨時・非常勤 |
| 子育て支援員  研修履歴 | ＊受講している研修に☑して下さい。  □子育て支援員基本研修［子育て支援員研修事業実施要綱　別表１］  □子育て支援員専門研修（地域子育て支援コース）の「地域子育て支援拠点事業」に規定する  内容の研修［子育て支援員研修事業実施要綱　別表２-２の３］  □子育て支援員専門研修（地域保育コース）の「一時預かり事業」に規定する内容の研修  ［子育て支援員研修事業実施要綱　別表２-１の３］  □その他の子育て支援員専門研修  コース名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 資格・免許等　　※資格・免許等ごとに取得時期も記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| 年　 月 |  | | | | | 年 　 月 | | |  | | |
| 年 　 月 |  | | | | | 年 　 月 | | |  | | |
| 年 　月 |  | | | | | 年 　月 | | |  | | |
| パソコンの使用    ※該当する項目の  □に「レ」を記入  してください。 | Word | | 使用できる  多少は使用できる  使用できない | | | | | | | | |
| Excel | | 使用できる  多少は使用できる  使用できない | | | | | | | | |
| ※「使用できる」とは、独力でWord等での文書作成やExcelでのデータ分析・グラフ作成ができる程度  ※「多少は使用できる」とは、Word等での簡単な文書作成やExcelでのデータ入力・計算ができる程度 | | | | | | | | | | |
| 志望動機 |  | | | | | | | | | | |
| 自己ＰＲ    ※性格や特技のほ  か業務を行う上で  有用な技能・経験  等について記入し  てください。 |  | | | | | | | | | | |
| その他    ※勤務地や業務内  容等で配慮が必要な事項があれば記入してください。 |  | | | | | | | | | | |
| 家族の状況 | 配偶者    ＊ 　有 ・ 無 | | | | 配偶者の扶養義務     * 有 ・ 無 | | | 扶養家族数（配偶者を除く）    人 | | | |
| 併願状況    ※他の会計年度任  用の職を受験する  場合は、当該職の  名称等  について記入して  ください。 | 会計年度任用の職の名称 | | | | | | | 左記の職を募集する所属名 | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | |

（記入上の注意）

1. 鉛筆以外の黒の筆記具で自筆してください。
2. ＊印のところは、該当するものを○で囲んでください。