

面接カード

(太線内のみ記入し、写真を貼ってください。)

試験区分	受験番号	(ふりがな)
社会人経験者保育士	15 -	氏名
現住所 〒 -		生年月日
		昭・平 年 月 日

写真
(4cm×3cm)
上半身・正面
・脱帽
・過去3か月以内に
撮影したもので
鮮明なもの
・写真裏面に氏名を
記入してください

※最終学歴や1つ前の学歴が中学校又は小学校の場合は、「中学校」・「小学校」とのみ記入し、具体的な
学校名は不要です。

採用予定日 (R8. 4. 1) 現在
満 歳

学 歴				
	学 校 名	学部・学科・専攻	在 学 期 間	
最 終 学 歴 (大学・専門学校等) ※大学院除く			昭・平・令 年 月から	卒 業
			昭・平・令 年 月まで	卒業見込み
				中 退
1 つ前の学歴 (高等学校等)			昭・平・令 年 月から	卒 業
			昭・平・令 年 月まで	中 退
その他の学歴 (1年制の学校等)			昭・平・令 年 月から	卒 業
			昭・平・令 年 月まで	卒業見込み
				中 退

免許・資格			
資 格 名	取得(見込み)年月	資 格 名	取得(見込み)年月
	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月
	昭・平・令 年 月		昭・平・令 年 月

年 月	賞 罰 (懲戒処分を受けている場合も記入してください。)
昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月	

職務等活動経歴 (ボランティア活動、在学中のアルバイト等を含む。)(直近2つ)			
勤務・活動期間	勤務・活動先など	職務・活動内容、役職など	雇用形態
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで 現在在籍中		昭・平・令 年 月～〔 に関する業務〕 〔 〕 など	〔 〕 その他
うち休職期間及び休職事由	週当たり勤務時間数	昭・平・令 年 月～〔 に関する業務〕 〔 〕 など	〔 〕 その他
なし ・ あり 年 月 から 年 月 まで 〔 〕	週 時間		
勤務・活動期間	勤務・活動先など	職務・活動内容、役職など	雇用形態
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		昭・平・令 年 月～〔 に関する業務〕 〔 〕 など	〔 〕 その他
うち休職期間及び休職事由	週当たり勤務時間数	昭・平・令 年 月～〔 に関する業務〕 〔 〕 など	〔 〕 その他
なし ・ あり 年 月 から 年 月 まで 〔 〕	週 時間		

※雇用形態は、正社員、自営業、アルバイト等を記入し、在籍中に雇用形態が変わった場合は、その他欄にその旨記入してください。
※週当たり勤務時間数は、雇用契約で定められた勤務時間数を記入し、休憩時間や超過勤務時間は含まないでください。

試 験 区 分	受 験 番 号	(ふりがな)
社会人経験者保育士	1 5 —	氏 名

① あなたが大阪市職員（社会人経験者保育士）を志望したのはどのような理由からですか。
また、大阪市職員としてどのような仕事をしていきたいと考えていますか。

② あなた自身がこれまでの保育士業務の経験において、後輩職員や部下職員を育成するために、どのように業務に取り組んできたか苦労した点、反省点等、実体験を踏まえて書いてください。

③ あなた自身がこれまでに所属した組織などで、課題について解決策を提案した経験や改善に取り組んだ実績等があれば、その内容と、どのように取り組んだかについて書いてください。

特定登録取消者（※）の該当有無について
私は、特定登録取消者に（ 該当します ・ 該当しません ） ←どちらかに○をつけてください
※教育職員等による児童生徒性暴力等の防止等に関する法律（令和3年法律第57号）第2条第3項に規定する児童生徒性暴力等を行ったことにより保育士等の登録を取り消された者又はこれ以外の者であって、保育士等の登録を取り消されたもののうち、保育士等の登録を受けた日以後の行為が児童生徒性暴力等に該当していたと判明した者