平野区利用者支援専門員及び子育てネットワーク強化支援員 (会計年度任用職員)任用候補者登録試験受験申込書(令和8年1月17日実施)

(令和 年 月 日現在)

				(11)	1 /1	
写真	受験番号	*記入しないでく	ださい			
	フリガナ					
(縦4cm×横3cm)	T 4					
半身・正面・脱帽 過去3か月以内に	氏 名					
撮影したもの	生年月日	年	月	日生	男 •	女
フリガナ						
現住所 (連絡先)	郵便番号(_)			
電話番号	(日中、連絡が	どれる電話)		_	_	
学歴(直近順に記入)	※高等学校以降(\ ₀
期間		学校	名(学部学	栓科等まで訂	7人)	
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
職歴(直近順に記入)						
期間		勤務先	名(職種	重についても	5記載)	
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						
年 月から 年 月まで						

資格・免許 (取得見込みの場合は「見込み」と記入してください。)

年月							
年 月							
年 月							
年 月							
子育て支援に関する業務経験の有無(職歴欄の再掲)							
子育て支援業務経験:	有 ・ 無	(いずれかに○)	勤務先 :				
具体的内容:							
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>							
志望動機							
NIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII							
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							

格 名・免 許

名

〈記入上の注意〉

取

得

日

- ・黒インクまたは黒ボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- ・*印の欄は、記入しないでください。
- ・現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。
- ・電話番号欄は、平日昼間に連絡がとれる番号を記入してください。

この申込書に記載された個人情報は、平野区利用者支援専門員及び子育てネットワーク強化支援員(会計年度任用職員)の任用候補者登録に関して使用するものであり、それ以外の目的には使用しません。