

大阪市育児休業代替任期付職員(産休代替臨時的任用職員)(保育士)等採用試験申込書

(試験区分:育児休業代替任期付職員)

記入日:令和

年

月

日

ふりがな		受験番号
氏名		
生年月日	昭和 年 月 日生 平成	

写真貼付
(4cm×3cm)
上半身・正面・脱帽
過去3か月以内に
撮影したもの

現住所(必ず電話番号まで記入してください。住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください。)

ふりがな			
住所	郵便番号(—) ()様方		
電話番号 (緊急連絡先)	自宅	—	—
	携帯電話	—	—

学歴(「高校・専門学校」、「高校・短大」、「高校・大学」、「高校・短大・大学等」をご記入ください。)

在学期間	学校名(学部・学科名)
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

職歴(新しいものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入してください。)

在職期間	勤務先名
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

資格(取得年月もしくは取得見込みの年月を記入してください。)

取得日	資格名
昭・平・令 年 月	保育士資格 ・ 国家戦略特別区限定保育士資格

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	

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

(裏面に続く)

希望する番号 及び 勤務場所

	番 号	勤 務 場 所
第 1 希 望		
第 2 希 望		
第 3 希 望		
第 4 希 望		
第 5 希 望		

※申し込み時点ですでに任用が決定している場合があるため、希望する番号及び勤務場所はできるだけ多く記入してください。

志望動機

点字受験の希望

希望者は必ず○印を記入してください。	
--------------------	---

<記入上の注意事項>

- 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 2 ※印の欄は記入しないでください。
- 3 希望する番号及び勤務場所を記入してください。
番号及び勤務場所は試験要綱の別紙1に記載があります。
- 4 性別・元号は○でかこんでください。
- 5 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。