別紙2

大阪市中央こども相談センター育児休業代替任期付職員（保育士）採用申込書

（試験区分：保育士）

ふりがな		受験番号
氏　名		※
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日　　生 （ 令和9年2月1日現在　満　　歳）	

写真貼付
（4×3）センチメートル
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○○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・短大」や「高校・大学」や「高校・大学・短大等」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5つまで記入してください。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	

（裏面へ続く）

資　格　（取得年月を記入してください。複数の資格を所持されている場合は余白に記入してください。）

取　得　年　月	資　　格　　名
昭・平・令　　年　　月	
昭・平・令　　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	

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　）　←どちらかに〇をつけてください
※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

＜記入上の注意事項＞

1　氏名の略字は使用しないでください。
2　手書きの場合は、黒インク又は黒ボールペン（消えないもの）を用い、かい書でていねいに記入してください。
3　エクセルシートを利用し、パソコンで入力する場合は、正確に入力してください。
4　※印の欄は記入しないでください。
5　元号は〇でかこんでください。
6　現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。