

受験申込書

※受付

①選考の種類	②フリガナ 氏名	③国籍	※受験番号		
保育士 (育休代替任期付)		1. 日本国籍 2. 外国籍 (永住者又は特別永住者)			
④生年月日		⑤保育士(又は地域限定保育士)登録			⑥写真 ※次のような写真(鮮明なもの)を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。 ・申込前6か月以内の撮影 ・縦4cm、横3cm ・脱帽、上半身、正面向き ・写真の裏に氏名を書くこと
昭和 年 月 日 平成		昭和 年 月 日 登録 <input type="checkbox"/> 済 平成 年 月 日 登録 <input type="checkbox"/> 見込 令和			
※住所及び電話番号は、必ず連絡がとれる連絡先を記入してください。					
⑦住所等	現住所 〒 _____ 電話 () _____ E-mail () _____ その他の緊急連絡先 () _____ (連絡先名:) _____ ※合格通知等の送付先・連絡先として現住所以外を指定する場合のみ記入 現住所以外の連絡先 〒 _____				
⑧学歴	学校名	学部・学科名	在学期間	卒業等	
最終(現在) その前 その前			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> __学年中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> その他 ()	
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> __学年中退	
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> __学年中退	
⑨職歴	勤務先名称 (所在地の都道府県名・市区町村名)	在職期間	職務内容	雇用形態	退職理由
最終(現在) その前 その前 その前 その前	()	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			
⑩就労開始可能時期 (令和7年10月以降の可能な時期を記入) ※市立保育所で就労中の方は記入不要 (特別な事情があれば記入)			令和__年__月から就労可能		
⑪志望動機・自己PRなど					
⑫性格					
長所			短所		
⑬資格・免許 (保育士資格以外)					
名称		取得(見込)年月		名称	
		昭・平・令 年 月			
		昭・平・令 年 月			
		昭・平・令 年 月			
⑭併願状況 (予定も含む) (仙台市職員採用試験も含む)					
併願先		合否		併願先	
		合・否・未			
		合・否・未			
		合・否・未			
⑮市立保育所の会計年度任用職員等の募集に関し、市からご案内を差し上げることについて				承諾する・承諾しない	
⑯特定登録取消者 (児童生徒性暴力等を行ったことにより保育士の登録を取り消された者) への該当				該当する・該当しない	
私は、仙台市育休代替任期付職員募集案内の記載内容を了承の上、選考を受験したいので申し込みます。 私は、受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておらず、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。また、採用候補者名簿に登載されても採用されない場合があることを承諾します。					
⑰令和 年 月 日 氏名 _____					

注) 日付及び氏名は必ず自署してください。

この申込書の記載事項は、職員採用選考の評定、選考結果の分析のために用いるものです。