令和8年度　みなし保育士（会計年度任用職員・フルタイム）願書

【保育園・こども園】

試験の種類・区分		※番号（記入しないこと）	（写真は出願時に貼付） 写真は、出願３カ月以内にとった上半身、脱帽、正面向きのもの。出願時にはがれないように、きっちりと貼り付けてください。
保育園 こども園	みなし保育士 （フルタイム）		
ふりがな		年齢（R8.4.1現在） 歳　　月	
名　　前			
（生年月日）	昭和・平成　　年　　月　　日生		
現住所	〒　　－ Tel（　　）　－　　緊急連絡先（　　）　－		
出身学校 現在（最終）	立　　大学　　学部　　学科 昭和・平成・令和　　年　　月卒業・見込		
出身学校 その前	立　　学校 昭和・平成　　年　　月卒業		

職　歴　職歴のある方はすべて記入してください。

期　　間	年月数	勤　務　先（業務内容）
年　月　日～　年　月　日 ．．～．．	年　月 ．	（　　）
．．～．．	．	（　　）
．．～．．	．	（　　）
．．～．．	．	（　　）
．．～．．	．	（　　）
．．～．．	．	（　　）
．．～．．	．	（　　）
通算年月数	．	左記の内、保育施設勤務通算年数　　年　　月

自動車免許証	有　・　無	自動車通勤	可　・　否	免許取得年	昭和・平成・令和 年
その他の 免許・資格	年　月　日				
	年　月　日				
	年　月　日				
	年　月　日				
	年　月　日				
志願の動機					
ボランティア 等の活動					
身体等に障害のある方で、試験場等において配慮を希望される方は記入してください。	・なし ・あり＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿				

本記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条の欠格条項の欠格事由に該当しないことを誓います。

令和　　年　　月　　日

名　　前
（自筆による署名）

■募集要項における資格要件について、当てはまるものに〇印をお願いします。

要件①	（　　　　）	
要件②	（　　　　）	
要件③	（　　　　）	※申込時、該当する研修修了証の写し（ あり ・ なし ）
要件④	（　　　　）	