

令和8年度 子育て支援員(会計年度任用職員・パートタイム)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 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	子育て支援員 (パートタイム)			
ふりがな		年齢 (R8. 4. 1 現在)		
名 前		歳 月		
(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		
	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)					

■ 申込時、子育て支援員研修（地域型保育コース）修了証の写し（ あり ・ なし ）