

令和7年度随時採用 中央区役所会計年度任用職員（療育教室業務）採用試験 受験申込書

※試験案内及び裏面に記載の受験申込書記入上の注意をよく読んで記入してください

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|--------|-----|---------------|----------|---|--|
| ふりがな | | | | 受験番号 | | | |
| 氏名 | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年 月 日生 | | | | | |
| 現住所 | | 〒 | | TEL () - | | 写真を貼る ※6か月以内に撮影したもの。 写真がないと受験できません。 (縦4cm, 横3.5cm程度) | |
| 合否通知先 ※現住所と異なる場合に記載 | | 〒 | | TEL () - | | | |
| 学歴 | 学校名 | 学部 | 学科 | 在学期間 | 該当を○で囲む | | |
| 最終 | | | | 年 月～ 年 月 | 卒・卒見込・中退 | | |
| その前 | | | | 年 月～ 年 月 | 卒・中退 | | |
| その前 | | | | 年 月～ 年 月 | 卒・中退 | | |
| その前 | | | | 年 月～ 年 月 | 卒・中退 | | |
| 現在の勤務状況 (該当を○で囲む) | | | 有・無 | ※有の場合、勤務先名を記載 | | | |
| 検定資格免許 | 名称 | 取得年月日 | | 名称 | 取得年月日 | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 受験区分 | 療育教室業務 | | | | | | |
| 勤務地 | 中央区役所健康福祉課 (中央区西堀通6番町866番地 NEXT21内) | | | | | | |
| 個別面接試験の実施に都合の悪い日時、時間帯がございましたらご記入ください。 ※個別面接は、平日休日問わず、午前9時から午後5時までの間に15分程度実施予定 | | | | | | | |
| 私は中央区役所会計年度任用職員採用試験の受験を申し込みます。 なお、私は試験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 | | | | | | | |
| 年 月 日 氏名 | | | | | 印 | | |
| ※自署の場合は押印不要 | | | | | | | |

| | | | |
|---|------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 志望の動機 | | | |
| 性格 | 長所 | | 短所 |
| 趣味・特技 | | | |
| 職歴（今までの職歴のうち直近のものから順に書いてください。） | | | |
| 在職期間 | 勤務先名称 (部課係まで) | 区分 | 職務内容 (詳細にお書きください) |
| 年 月～ 年 月 (期間 年 月) | | 1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 () | |
| 年 月～ 年 月 (期間 年 月) | | 1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 () | |
| 年 月～ 年 月 (期間 年 月) | | 1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 () | |
| 年 月～ 年 月 (期間 年 月) | | 1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 () | |
| 児童福祉関係の職歴（詳しくお書きください。上記職歴と重複してもかまいません。） | | | |
| 年 月～ 年 月 (期間 年 月) | | 1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 () | |
| 年 月～ 年 月 (期間 年 月) | | 1 正規社員 2 アルバイト 3 その他 () | |

受験申込書記入上の注意

- (1) 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
- (2) 記載もれがある場合、写真が貼られていない場合、返信用封筒が同封されていない場合は受け付けません。
- (3) 記載はすべて黒の消せないボールペン又は万年筆を用いてください。
- (4) 学歴の欄は最終学歴だけではなく、「その前」の学歴も記入してください。ただし、中学校以前の学歴は記入不要です。

※ 申し込み方法は郵送のみです。

必ず受験票返信用封筒（110円切手を貼る）を1通同封してください。