

遠軽町職員採用試験申込書（保育士）

（記入要領）

- 1 A 4 判の白無地用紙に両面印刷して使用してください。
- 2 黒色のサインペン又はボールペンを用い、自筆で記載してください。

写真貼付

4 cm × 3 cm

6 か月以内
撮影のもの

| | | | |
|-------|------------------------------------|--|----|
| ふりがな | | | 性別 |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日 (令和 6 年 4 月 1 日現在 満 歳) | | |
| 現 住 所 | 〒 ー 電話 () 携帯 () | | |
| 連 絡 先 | 〒 ー 電話 () 携帯 () | | |

※連絡先は、帰省先など上記の現住所以外に連絡先がある場合に記入してください。

| | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 試験結果の送付先（いずれかを選択してください） | <input type="checkbox"/> 現住所 | <input type="checkbox"/> 連絡先 |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|

学歴（中学校以降の学歴を順番に記入してください。）

| 学校名 | 学部・学科 | 在学期間 | 卒業状況 |
|-----|-------|-------------|--|
| 中学校 | | 年 月 | 卒業 |
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |

職歴（在学中のアルバイトは除きます。）※在職中の場合は、在職期間の後段は空欄で構いません。

| 勤務先名 | 仕事の内容 | 在職期間 | 雇用形態 |
|------|-------|-------------|--|
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外 |
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外 |
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外 |
| | | 年 月～ 年 月 | <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 正規以外 |

