

泉南市会計年度任用職員(留守家庭児童会補助支援員)
採用試験受験申込書

表面

令和 年 月 日

※受験番号			
受験職種	☐ 補助支援員C	☐ 第二希望として補助支援員Dを併願する	*写真 (縦4cm、横3cm) 1. 写真の裏に氏名を記入し、裏面全部にのりをつけて貼ってください。 2. 写真は受験票に貼ったものと同じものを貼ってください。
フリガナ	☐ 補助支援員D		
氏 名			性別
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(歳)		電話
現 住 所	〒 ー		自宅 ()
連絡先 ◇現住所と同じ場合は記入不要			携帯 ()

(令和 年 月 日撮影)

学歴	学校名◇義務教育を除く	学部学科	期間	修学区分
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 在学・中退
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 在学・中退
			～ 年 月 月	卒業・卒業見込 在学・中退

職歴	勤務先の名称	職務内容	期間	雇用形態
			～ 年 月 月	
			～ 年 月 月	
			～ 年 月 月	
			～ 年 月 月	
			～ 年 月 月	
放課後児童クラブ 勤務経験期間				

資格・免許	名称	取得(取得見込)年月日
	普通自動車運転免許	年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

(記入上の注意)1. ※印以外、該当する欄すべてに記載してください。性別の記載は任意です。

2.学歴・職歴・免許・資格で記入欄が足りない場合は、余白に記入するか、別紙に記載してください。(形式不問)

裏面へ

フリガナ		※受験 番号		裏面
氏名:				

※印は記入しないでください。

1.今回、希望した職種への志望動機を記載ください。

2.補助支援員C又はD(志望した職種)としてどのような役割が求められると考えますか。

3.あなたの長所と短所を記載ください。

4.児童と接する際、どのようなことに気を付けますか。

5.この募集は何を見て知ったかお聞かせください。

--

<試験の日時及び場所>

- 令和7年2月2日(日) ____ 時 ____ 分までに埋蔵文化財センター2階にお越しください。
- 面接試験会場: 泉南市埋蔵文化財センター 講堂兼視聴覚室
(泉南市信達大苗代374-4)
- 本票を受験当日お持ちください。
- 面接試験開始までお待ちいただく場合がございますのでご了承ください。