

泉南市会計年度任用職員(留守家庭児童会補助支援員)  
登録申込書

表面

令和 年 月 日

※登録番号			
登録職種	<input type="checkbox"/> 補助支援員C	<input type="checkbox"/>	第二希望として補助支援員Dを併願する
	<input type="checkbox"/> 補助支援員D		
フリガナ			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生( 歳)	電話	
現住所	〒 -		自宅 ( )
連絡先 ◇現住所と同じ場合は記入不要			携帯 ( )

\*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。

(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

(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		※登録 番号	
氏名:			

裏面

※印は記入しないでください。

1.今回、登録を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。
