

小金井市育児休業代替任期付職員採用試験申込書

年 月 日 申込み

申込書は全て自筆で記入してください。なお、※欄は記入しないでください。

受験職種	該当職種に○印をつけてください。 ・保育士 ・栄養士 ・学童保育指導員	受験番号	※ —	写 真 タテ 4 cm ヨコ 3 cm (上半身脱帽 正面向き)
フリガナ				
氏 名				
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
現住所	(〒 —)			電話番号
				携帯電話番号
最終 学 歴	学校名	(該当する方のみ 記入してください。)		学部 学科)
	在学期間	年 月 日 から	卒業・中退	
		年 月 日 まで	・卒業見込み	

◎正社員以外の職歴を記入する際は、雇用形態（契約社員、派遣社員等）が分かるよう記入してください。
現在在職中の方は、在職期間の下段は記入しないでください。

職 歴	勤務先名	職務内容	在職期間
	新 ↓ 旧		
			年 月 日 から 年 月 日 まで
			年 月 日 から 年 月 日 まで
			年 月 日 から 年 月 日 まで
			年 月 日 から 年 月 日 まで
			年 月 日 から 年 月 日 まで
資 格 ・ 免 許	名 称		取 得 年 月
			年 月 取得・取得見込み
			年 月 取得・取得見込み
			年 月 取得・取得見込み
			年 月 取得・取得見込み

志望理由

自己PR

私は、小金井市育児休業代替任期付職員採用試験を受験したいので、上記のとおり記載し、実施要項の内容を全て了解の上、申し込みます。

なお、私は実施要項に掲げてある受験資格を全て満たしており、提出書類に虚偽があった場合は、職員として採用される資格を失うことに異存ありません。

_____年 月 日

氏 名

受 験 票 (控)

写 真 タテ 4 cm ヨコ 3 cm (上半身脱帽 正面向き)	受験職種 <small>該当職種に○印をつけてください。 ・保育士 ・栄養士 ・学童保育指導員</small>	受験番号	※ —	
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	現住所	(〒 — —)		

小金井市育児休業代替任期付職員採用試験受験票

受験職種：
・保育士・栄養士・学童保育指導員
(該当職種に○印をつけてください。)

試験日 令和7年4月14日(月)

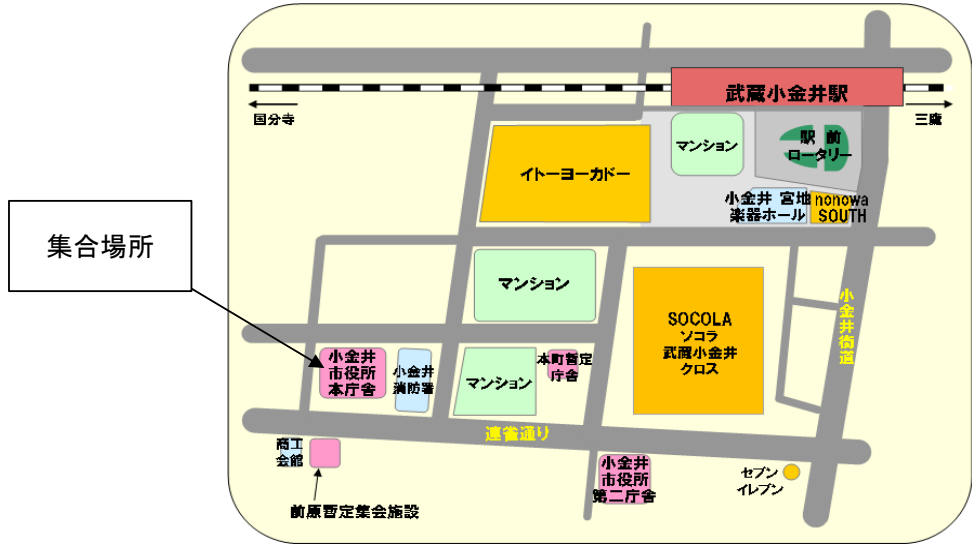
受験番号 ※ —

集合時間 ※ 午前 時 分

氏 名

集合場所 小金井市役所

本庁舎1階 職員課窓口
 本庁舎3階



○アクセス
JR中央線武蔵小金井駅下車
南口より徒歩約5分

- ◎持ち物
- 1 受験票 (本通知)
 - 2 結果通知用封筒 (縦23.5 cm×横12 cm (長形3号) の封筒に110円切手を貼付し、返信先を記入したもの)
- ◎注意事項
- 1 車での来場は禁止します。
 - 2 集合時間に遅れた方については、棄権とみなします。
※公共交通機関 (バスを除く。) の遅延による場合を除く。