

令和5年度 江戸川区職員福祉Ⅱ類(保育士・児童指導) 採用選考申込書

申込日:令和 5 年 月 日

本申込書に記載の内容は全て事実と相違ありません。また、今回の採用選考における受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

◎黒のインクまたはボールペンで記入してください。 ◎上記項目を確認の上、記入してください。

ふりがな															
氏名															
生年月日(西暦)			年			月			日	令和6年4月1日時点					歳

※苗字と名前の間は
1マス空けてください

現住所	郵便番号			-		電話番号									
メールアドレス															

学校名・学部学科名		在学期間(元号は○で囲んでください)					
学歴	高等学校	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	平・令	年	月から 月まで		
	その後	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	平・令	年	月から 月まで		
	その後	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	平・令	年	月から 月まで		
	その後	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込	平・令	年	月から 月まで		
職歴 新↓旧	勤務先名(主なもの) ※保育園の場合は園名もご記入ください。		就業形態	在職期間(元号は○で囲んでください)			
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他()	平・令	年	月から 月まで	
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他()	平・令	年	月から 月まで	
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他()	平・令	年	月から 月まで	
			<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> その他()	平・令	年	月から 月まで	
主な資格・免許	保育士資格	平・令	年	月	日	取得・見込	保育士試験・養成施設
	保育士登録	平・令	年	月	日	取得・見込	()都道府県知事
		平・令	年	月	日	取得・見込	
希望する勤務先に チェック☑してください (複数回答可)		<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 育成室	<input type="checkbox"/> すくすくスクール <input type="checkbox"/> 児童相談所	※希望通りにならないこともあります。			

※保育士資格・保育士登録の各項目は、必ず記入してください。また、提出された書類は
(見込の場合の日付はいずれも令和6年3月31日)