

令和6年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考 申込書

記入例

希望職種
言語聴覚士 心理士

※受験番号

※ 太枠内は受付で記入します

ふりがな	「言語聴覚士」又は「心理士」のどちらかに丸をつけてください。	性別	
氏名		性別	男・女

写真

縦4cm
横3cm

生年月日	昭和 平成 ○○年 ○○
現住所	〒 ○○○-○○○○ 東京都調布市小島町○ Eメール ○○○○○○
緊急時連絡先 (家族等)	〒 ○○○-○○○○ 東京都調布市小島町○

・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。

・生年月日や期間の記入は全て和暦でお願いします。

・申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。

◎ 中学からの学歴をご記入ください。

学歴	学校名 (学部・学科)	在学期間	区分
	義務教育卒業年月 (中学卒業年月)	→H○○年○○月	卒業
	○○高等学校	→H○○年○○月から →H○○年○○月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
	○○大学○○学部○○学科	→H○○年○○月から →H○○年○○月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学

◎ 職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
	○○株式会社	○○○○	平成○年○月から 平成○年○月まで ○年○月○ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他()
	○○療育センター	○○○○	平成○年○月から S・H 年 月まで 年 月 月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他()
			S・H 年 月から S・H 年 月まで 年 月 月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他()
			S・H 年 月から S・H 年 月まで 年 月 月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他()

◎ 免許・資格等をご記入ください。

免許・資格等	名称	取得 (見込み) 年月日	交付機関
	第一種普通自動車免許	平成○○年○月○○日 取得・取得見込	○○○○
	言語聴覚士	平成○○年○月○○日 取得・取得見込	○○○○
		年 月 日 取得・取得見込	
		S・H 年 月 日 取得・取得見込	

◎志望理由（100字以上で記入してください）

100字以上で志望理由を記入してください。

ひと月あたりの勤務可能日数を記入してください。

◎勤務可能な曜日等について

勤務曜日 勤務可能な曜日を○で囲む	月・火・水・木・金
勤務可能日数	ひと月あたり 日
社会保険	1 加入できる 2 加入できない
その他、勤務において希望すること等	

◎兼業の状況について

兼業をしている方は、兼業先での勤務状況を記入してください。

兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	1 有
勤務先	〇〇療育センター
勤務日数（週あたりもしくは月当たり）	週 1 日 月 日
1日当たりの勤務時間	7 時間
勤務先	
勤務日数（週あたりもしくは月当たり）	週 日 月 日
1日当たりの勤務時間	時間
勤務先	
勤務日数（週あたりもしくは月当たり）	週 日 月 日
1日当たりの勤務時間	時間
勤務先	
勤務日数（週あたりもしくは月当たり）	週 日 月 日
1日当たりの勤務時間	時間

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です。