

**柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書
(生涯学習専門アドバイザー)**

写真貼付欄

ふりがな				
氏名	姓	名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		性別	男・女
住 所	〒 一 電 話 () 携帯電話 ()			
年	月	学歴（高等学校以上の学歴を記入）		
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
年	月から			
年	月まで			
職歴				
年	月	勤務先	就労形態	職務内容
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員	
年	月まで		<input type="checkbox"/> パート	
年	月から		<input type="checkbox"/> ()	
年	月まで		<input type="checkbox"/> 正社員	
年	月から		<input type="checkbox"/> パート	
年	月まで		<input type="checkbox"/> ()	
年	月から		<input type="checkbox"/> 正社員	
年	月まで		<input type="checkbox"/> パート	
年	月から		<input type="checkbox"/> ()	
年	月まで		<input type="checkbox"/> 正社員	
年	月から		<input type="checkbox"/> パート	
年	月まで		<input type="checkbox"/> ()	
免許・資格				※○を付す
年	月	〇〇〇免許 (※〇〇師免許証の写しを添付)		<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
年	月			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
年	月			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込
年	月			<input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込

- 縦 4 cm × 横 3 cm
- 申込前 6 か月以内に撮影
- 脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの

**希望する勤務条件・勤務に関する確認事項
※該当する□に、チェックを付してください。**

・希望する担当（どちらか） 生涯学習推進事業担当 家庭教育支援事業担当

・勤務を希望しない曜日 月 火 水 木 金

・勤務を希望しない時期（
）

その他の希望（兼業等もあれば記載）
()

希望する担当別のテーマに沿って、400字以内で記載してください（別途添付可）

【生涯学習推進事業担当】

ミドルエイジ世代（主に40～50代）が学び、参加者同士が交流できる講座を企画する場合、どのようなテーマを選定しますか。近隣センターでの開催を前提に、選定する理由も含めて述べてください。

【家庭教育支援事業担当】

子どもが自分らしく生きる力を育めるように、行政が保護者に向けてできるアプローチについて述べてください。

パソコン操作

※該当する□に、チェックを付してください。

Word	<input type="checkbox"/> 差し込み文書の作成可
	<input type="checkbox"/> 入力などの簡易な操作のみ可 [ブラインドタッチ： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可]
	<input type="checkbox"/> 使用不可
Excel	<input type="checkbox"/> 関数(VLOOKUP, SUMIF, SUM, AVERAGEなど)の使用可
	<input type="checkbox"/> 入力などの簡易な操作のみ可 [ブラインドタッチ： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可]
	<input type="checkbox"/> 使用不可

採用選考受験に当たり伝えておきたい事項（希望、留意事項等）

私は、柏市会計年度任用職員採用選考試験を受験したいので申し込みます。
私は、会計年度任用職員（パート職員）募集案内に掲げる受験資格を全て満たしており、また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____

(自署のこと)