柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書
（こどもルーム支援員，補助員）

写真貼付欄

○縦４㎝×横３㎝
○申込前３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
○スナップ写真は不可

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	〒　　－ 電　　話　　（　　） 携帯電話　　（　　）			

年	月	学　歴（高等学校以上の学歴を記入）
年 年	月から 月まで	
年 年	月から 月まで	
年 年	月から 月まで	
年 年	月から 月まで	

職　　歴

年	月	勤務先	就労形態	職務内容
年 年	月から 月まで		□正社員 □パート □（　　）	
年 年	月から 月まで		□正社員 □パート □（　　）	
年 年	月から 月まで		□正社員 □パート □（　　）	
年 年	月から 月まで		□正社員 □パート □（　　）	
年 年	月から 月まで		□正社員 □パート □（　　）	

免　許・資　格			※○を付す
年	月		取得 取得見込
年	月		取得 取得見込
年	月		取得 取得見込
年	月		取得 取得見込

希望する勤務条件 **※希望する全ての□に，チェックを付してください。**
希望する職種：□支援員　□補助員 **希望する勤務日数**：□週６日　□週５日　□週３日程度　□月１２日以内 **希望する勤務場所**：□柏六　□酒井根東　□柏五　□富勢　□柏三　□中原　□旭　□柏七　□増尾西　□酒井根　□土南部　□柏一　□藤心　□柏二　□松葉二　□光ヶ丘　□柏四　□田中　□西原　□十余二　□土　□酒井根西　□富勢西　□高田　□柏八　□名戸ヶ谷　□大津ヶ丘一　□大津ヶ丘二　□高柳　□高柳西　□風早北部（第１）　□風早北部（第２）　□風早南部　□豊　□松葉一　□逆井　□花野井　□旭東　□柏の葉　□手賀西　□富勢東　□田中北　□手賀東 **通勤方法**：□徒歩　□自転車　□自家用車　□バス　□電車（最寄駅：　　） **社会保険加入の希望**：□有　□無　□どちらでも可 **雇用保険加入の希望**：□有　□無　□どちらでも可 年間所得を（　　万円）以内としたい。 その他の希望（　　）

※該当する□に，チェックを付してください。	
現職	□あり⇒勤務先名：　　退職予定日： □なし
家族構成	□配偶者　□子（年齢：　　）　□父　□母　□その他（　　） □柏市立学校，柏市立こどもルームに在学（籍）又は申請中の親族 □いる⇒（　　学校・こどもルーム　在学（籍）・申請中） □いない
添付書類	□放課後児童支援員認定資格研修の修了証の写し（こどもルーム支援員のみ）

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，配慮事項等）

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（こどもルームに関わる職員）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）