

令和7年度三原市会計年度任用職員申込書

※希望する職種，雇用形態に○をして下さい。

職種	補助保育士・ 補助保育教諭 (要資格)	保育補助員 (資格不要)	補助給食調理員 (資格不要)	補助業務員 (資格不要)	補助事務員 (資格不要)	補助看護師 (要資格)
雇用形態	<input type="radio"/> B 週 20 時間未満 パートタイム	<input type="radio"/> D 週 20 時間未満 パートタイム	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ふりがな				写真 (縦4 cm×横3 cm)
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	性別	
年齢	満 歳 (令和7年9月1日現在で記入)			
現住所	(〒 -)		TEL () -	
			携帯電話 () -	
学歴	学校名	学部・学科名	修学期間	
	最終		年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
(注) 最終学歴から順に記入すること。				
資格・免許	資格・免許の名称		取得年月日	
	保育士資格 (取得見込・取得済)		昭和・平成・令和 年 月 日	
	幼稚園教諭免許 (取得見込・第一種・第二種)		昭和・平成・令和 年 月 日	
	看護師免許 (取得見込・取得済)		昭和・平成・令和 年 月 日	
	自動車運転免許 (普通・中型・大型)		昭和・平成・令和 年 月 日	
			昭和・平成・令和 年 月 日	
(注) 自動車運転免許を除く、証明するものの写しを添付すること。				

(裏面に続く→)

	会社・団体名及び所在地		部署	職務内容（詳細に）	勤務期間	
	名称	所在地			年 月から	年 月まで
職					年 月から	年 月まで
					年 月から	年 月まで
					年 月から	年 月まで
					年 月から	年 月まで
歴					年 月から	年 月まで
					年 月から	年 月まで
					年 月から	年 月まで
					年 月から	年 月まで
職歴欄が不足する場合は、別紙で添付してください。						
応募動機						

- (注)
- 1 記載事項に虚偽があることが判明したときは、任用を取り消すことがあります。
 - 2 ボールペン又はペン等で手書きで記入し、署名をしてください。
 - 3 写真欄（1箇所）には最近3か月以内に撮影した、正面向き、脱帽、上半身の写真の裏側に氏名を記入し、はがれないようしっかりと貼ってください。