受験申込書－仙台市保育所会計年度任用職員（保育士）任用選考－

※受付	

①選考の種類	②氏名	フリガナ	※受験番号
保育士 （会計年度任用職員任用選考）			

③ 生年月日	④保育士（又は地域限定保育士）登録
昭和 平成　　年　　月　　日	昭和 平成 令和　　年　　月 登録　□済　□見込

⑥ 写真

※次のような写真（鮮明なもの）を裏全面にのりをつけてこの欄に貼ってください。

- 申込前６か月以内の撮影
- 縦４cm、横３cm
- 脱帽、上半身、正面向き
- 写真の裏に氏名を書くこと

⑤住所等

※住所及び電話番号は、必ず連絡がとれる連絡先を記入してください。

現住所　〒　　－

電話（　　－　　－　　）　E-mail（　　）

その他の緊急連絡先（　　－　　－　　連絡先名：　　）

※合格通知等の送付先・連絡先として現住所以外を指定する場合のみ記入

現住所以外の連絡先　〒　　－

⑦希望勤務区分	第１希望	第２希望
	Ａ３ ・ Ａ４ ・ Ｂ５ ・ Ｃ６ ・ Ｃ５Ｃ６ ・ 週３ ・ クラス代替	Ａ３ ・ Ａ４ ・ Ｂ５ ・ Ｃ６ ・ Ｃ５Ｃ６ ・ 週３ ・ クラス代替 ・ なし

⑧希望勤務地域	青葉区・宮城野区・若林区・太白区・泉区	⑨通勤に使用可能な交通用具	自動車・自転車・バイク

⑩学歴

	学校名	学部・学科名	在学期間	卒業等
最終（現在）			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	□卒業　□＿＿学年中退 □卒業見込　□その他（　　）
その前			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	□卒業 □＿＿学年中退
その前			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	□卒業 □＿＿学年中退

⑪職歴

	勤務先名称（所在地の都道府県名・市区町村名）	在職期間	職務内容	雇用形態	退職理由
最終（現在）	（　　）	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで			
その前	（　　）	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで			
その前	（　　）	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで			
その前	（　　）	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで			
その前	（　　）	昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで			

⑫志望動機・自己ＰＲなど	

⑬ 性格	長所	短所

⑭市立保育所の会計年度任用職員等の募集に関し、市からご案内を差し上げることについて	承諾する・承諾しない
⑮特定登録取消者（児童生徒性暴力等を行ったことにより保育士の登録を取り消された者）への該当	該当する・該当しない

私は、仙台市保育所職員（保育士）任用選考案内の記載内容を了承の上、選考を受験したいので申し込みます。
私は受験資格を全て満たしており、地方公務員法第 16 条の各号のいずれにも該当しておらず、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。また、**任用候補者名簿に登載されても任用されない場合があることを承諾します。**

⑯令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注）日付及び氏名は必ず自署してください。

この申込書の記載事項は、任用選考及び任用に関する手続きのために用います。