

## 令和7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

|         |
|---------|
| 希 望 職 種 |
| 発達支援補助員 |

|       |
|-------|
| ※受験番号 |
|       |

※ 太枠内は受付で記入します

写 真

縦4cm  
横3cm

|                 |                          |              |     |
|-----------------|--------------------------|--------------|-----|
| ふりがな            |                          |              | 性 別 |
| 氏 名             |                          |              | 男・女 |
| 生年月日            | 昭和・平成                    | 年 月 日生 (満 歳) |     |
| 現 住 所           | 〒 — 電 話 ( ) — 携帯電話 ( ) — |              |     |
|                 | Eメール                     |              |     |
| 緊急時連絡先<br>(家族等) | 〒 — 電 話 ( ) —            |              |     |

## ◎ 中学からの学歴をご記入ください。

| 学<br>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) | S・H 年 月                | 卒 業                     |
|        |                   | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで | 卒 業 ・ 年中退<br>卒業見込 ・ 年在学 |
|        |                   | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで | 卒 業 ・ 年中退<br>卒業見込 ・ 年在学 |
|        |                   | S・H 年 月から<br>S・H 年 月まで | 卒 業 ・ 年中退<br>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<br>歴 | 勤務先 | 勤務内容 | 在職期間・年月                | 在職区分       | 雇用区分                        |
|--------|-----|------|------------------------|------------|-----------------------------|
|        |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退 職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他 ( ) |
|        |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退 職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他 ( ) |
|        |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退 職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他 ( ) |
|        |     |      | 年 月から<br>年 月まで<br>年 ヶ月 | 退 職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他 ( ) |

## ◎ 免許・資格等をご記入ください。

| 免<br>許<br>・<br>資<br>格<br>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 | 年 月 日        | 取得 ・ 取得見込 |      |
|                            |            | 年 月 日        | 取得 ・ 取得見込 |      |
|                            |            | 年 月 日        | 取得 ・ 取得見込 |      |
|                            |            | 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）

◎勤務可能な曜日等について

|                       |                                           |                    |
|-----------------------|-------------------------------------------|--------------------|
| 勤務曜日<br>※可能な曜日全てを○で囲む | 月   ・   火   ・   水   ・   木   ・   金   ・   土 |                    |
| いつから勤務可能か             | 令和   7   年           月           日から      |                    |
| 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

|                                        |                                |               |
|----------------------------------------|--------------------------------|---------------|
| 兼業の有無（該当する方に○）<br>※1 番を選択した方は，以下について記入 | 1           有                  | 2           無 |
| 勤務先                                    |                                |               |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり）                     | 週           日<br>月           日 |               |
| 1 日当たりの勤務時間                            | 時間                             |               |
| 勤務先                                    |                                |               |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり）                     | 週           日<br>月           日 |               |
| 1 日当たりの勤務時間                            | 時間                             |               |
| 勤務先                                    |                                |               |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり）                     | 週           日<br>月           日 |               |
| 1 日当たりの勤務時間                            | 時間                             |               |
| 勤務先                                    |                                |               |
| 勤務日数（週当たりもしくは月当たり）                     | 週           日<br>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。

令和7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

受 験 票

東京都調布市

|         |  |                      |       |
|---------|--|----------------------|-------|
| 希 望 職 種 |  | 受験番号                 | 確認欄   |
|         |  |                      |       |
| ふりがな    |  | 生年月日                 | 性別    |
| 氏 名     |  | 昭和・平成 年 月 日<br>(満 歳) | 男 ・ 女 |

下記記入例を参考に、職種・氏名・生年月日・性別欄に記入のうえ、点線で切り取って提出してください。

【記入例】

令和7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

応募する職種を御記入ください。

験 票

東京都調布市

|         |          |                             |       |
|---------|----------|-----------------------------|-------|
| 希 望 職 種 |          | 受験番号                        | 確認欄   |
|         |          | この部分には何も記入しないでください。         |       |
| ふりがな    | はったつ はなこ | 生年月日                        | 性別    |
| 氏 名     | 発達 花子    | 昭和・平成 ○○年 ○月○○日<br>(満 ○○ 歳) | 男 ・ 女 |

# 令和7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

記入例

募集する職種の用紙に御記入ください。

|         |       |
|---------|-------|
| 希望職種    | ※受験番号 |
| 発達支援補助員 |       |

※ 太枠内は受付で記入します

|      |     |
|------|-----|
| ふりがな | 性別  |
| 氏名   | 男・女 |

写真

縦4cm  
横3cm

|                 |                           |                                                                                                                                                                           |
|-----------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 生年月日            | 昭和 平成 ○○年 ○               | <ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>生年月日や期間の記入は全て和暦をお願いします。</li> <li>申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。</li> </ul> |
| 現住所             | 〒 ○○○-○○○<br>東京都調布市小島町    |                                                                                                                                                                           |
| Eメール            | ○○○○○                     |                                                                                                                                                                           |
| 緊急時連絡先<br>(家族等) | 〒 ○○○-○○○<br>東京都調布市小島町○-○ |                                                                                                                                                                           |

◎ 中学からの学歴をご記入ください。

|    |                  |                                |                    |
|----|------------------|--------------------------------|--------------------|
| 学歴 | 学校名（学部・学科）       |                                |                    |
|    | 義務教育卒業年月（中学卒業年月） | S・H ○○年○月○月 卒業                 |                    |
|    | ○○高等学校           | S・H ○○年○月○月から<br>S・H ○○年○月○月まで | 卒業・年中退<br>卒業見込・年在学 |
|    | ○○大学○○学部○○学科     | S・H ○○年○月○月から<br>S・H ○○年○月○月まで | 卒業・年中退<br>卒業見込・年在学 |
|    |                  | S・H 年 月 日から<br>S・H 年 月 月まで     | 卒業・年中退<br>卒業見込・年在学 |

子ども発達センターからのメールを受信できる  
アドレスを記入してください。

※子ども発達センターのメールアドレス：  
ayumi@city.chofu.lg.jp

◎ 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）

| 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<br>平成○年○月まで<br>○年○月○ヶ月 | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ） |
| ○○療育センター | ○○○○ | 令和○年○月から<br>年 月 月まで<br>年 月 月    | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ） |
|          |      | 年 月 月から<br>年 月 月まで<br>年 月 月     | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>その他（ ） |
|          |      | 年 月 月から<br>年 月 月まで<br>年 月 月     | 退職<br>在職中 | 正規雇用・契約<br>嘱託・派遣<br>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  | ○○○○ |
|        | 保育士        | 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。

◎勤務可能な曜日等について

|                       |                  |          |
|-----------------------|------------------|----------|
| 勤務曜日<br>※可能な曜日全てを○で囲む | 月・火・水・木・金・土      |          |
| いつから勤務可能か             | 令和 7 年 6 月 1 日から |          |
| 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

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