

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

受付

希望職種
障害児福祉相談員

※受験番号

※ 太枠内は受付で記入します

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 (家族等)	〒 - 電話 () -			

写真

縦4cm
横3cm

◎中学からの学歴をご記入ください。

学歴	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 S・H 年 月まで	卒業 · 年中退 卒業見込 · 年在学	
	S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 · 年中退 卒業見込 · 年在学	
	S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業 · 年中退 卒業見込 · 年在学	

◎職歴 (複数の勤務先があり、欄に記入ができる場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	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 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 · 契約 嘱託 · 派遣 その他 ()
		年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 · 契約 嘱託 · 派遣 その他 ()	
		年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 · 契約 嘱託 · 派遣 その他 ()	
		年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 · 契約 嘱託 · 派遣 その他 ()	

◎免許・資格等をご記入ください。

免許・	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	

資格等		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 ※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○） ※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 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 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 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
1日当たりの勤務時間	月	日

※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 驗 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 (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。

受 驗 票

東京都調布市

希望		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 (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

希望職種
障害児福祉相談員

※受験番号

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 平成 ○○年 ○月 ○日		
現住所	〒 ○○○-○○○○ 東京都調布市小島町		
Eメール	○○○○○○		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 ○○○-○○○○ 東京都調布市小島町○-○		

※ 太枠内は受付で記入します

写真
縦4cm
横3cm

・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。
・生年月日や期間の記入は全て和暦でお願いします。
・申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。

◎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）		平成
	○○高等学校	平成○○年○○月から	卒業	年中退
	○○大学○○学部○○学科	平成○○年○○月まで	卒業見込	年在学
		平成○○年○○月から	卒業	年中退
		平成○○年○○月まで	卒業見込	年在学
	S・H 年 月から	卒業	年中退	
	S・H 年 月まで	卒業見込	年在学	

◎職歴（複数の勤務先があり、欄に記入ができる場合は、直前の勤務先を記入してください）

職歴	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 平成○○年○○月まで ○○年○○ヶ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）
	○○療育センター	○○○○	令和○○年○○月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他（ ）

◎免許・資格等をご記入ください。

免許・	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 ○○○○
	保育士	平成○○年○○月○○日	取得 ○○○○

資格等		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 ※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	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 加入できる 2 加入できない </div>										
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○） ※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	○○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 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 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 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 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。