

会計年度任用職員採用試験エントリーシート		受付番号	
		※出産育児課記入欄	
		令和 年 月 日 現在	
受験職種	フリガナ	性別(※2)	
地域子育て支援嘱託員	氏名		
資格	生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> 写 真 (縦4.5cm×横3.5cm程度) </div> <p>写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。</p>	郵便番号	—	
	現住所	_____	
	電話番号	自宅 ()	—
		携帯電話 ()	—
	結果通知先 (現住所と同じ場合は記入不要)		
	郵便番号	—	
	現住所	_____	
学 歴 及 び 職 歴 (※3) (無職や予備校等も含め、記入日現在まで空白期間のないように記入すること)			
学校名(学部・学科)及び勤務先名(※4)	区 分	卒業等の区分又は職務内容(※5)	期 間(※6)
中学校	○学生・正社員・その他		年 月卒業
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月
	学生・正社員・その他		年 月 ~ 年 月

(※2) 記入は任意です。未記入とすることも可能です。

(※3) 記載欄が不足の場合は別紙を添えてください。

(※4) 学歴の中学校名の記入は任意です。中学校卒業後は記入日現在まで空白期間がないように記入してください。

(※5) 学歴の場合、卒業・修了・中退・在学中の別を記入してください。又、職歴の場合、職務内容を記入してください。

(※6) 和暦で記載してください。在学中の場合は、卒業見込み年月を記載してください。

又、在職中の場合は、末年月を記入しないでください。

氏名		受付番号	※
①	あなたはなぜ地域子育て支援嘱託員として勤務したいと思われましたか。また、子育ての支援を行うに当たり、大切だと思うことは何ですか。		
②	あなたが保護者の相談を受けるときに心掛けていることは何ですか。経験を交えて記入してください。		
③	あなたにとって理想の「つどいの広場」とは、どのようなことをする所ですか？		
④	仕事をする上で役立つあなたの長所と、把握している課題をお書きください。		
⑤	PC操作等		
基本操作	<input type="checkbox"/> 初級（例：インターネット機能を利用できる） <input type="checkbox"/> 中級（例：簡単な入力ができ、ファイル操作等ができる） <input type="checkbox"/> 上級（例：タッチタイピングができ、求められたことを実現できる） <input type="checkbox"/> 使用したことがない		
Word	<input type="checkbox"/> 初級（例：基本的な文章を作成できる。） <input type="checkbox"/> 中級（例：表や図形を挿入した文書を作成できる。） <input type="checkbox"/> 上級（例：目次機能や差込印刷機能を使える。） <input type="checkbox"/> 使用したことがない		
Excel	<input type="checkbox"/> 初級（例：基本的な表作成や簡易なグラフを作成できる。） <input type="checkbox"/> 中級（例：関数を使ったデータの集計や複合的なグラフを作成できる） <input type="checkbox"/> 上級（例：マクロの編集やデータの抽出等の関数を使える。） <input type="checkbox"/> 使用したことがない		
Access	<input type="checkbox"/> 初級（例：既存のデータベースの入力、修正、検索ができる。） <input type="checkbox"/> 中級（例：目的に応じたテーブル、クエリ、フォームを作成できる） <input type="checkbox"/> 上級（例：新規のデータベースを構築できる。） <input type="checkbox"/> 使用したことがない		
窓口・接客	<input type="checkbox"/> 1年未満の経験がある <input type="checkbox"/> 1年以上、3年未満の経験がある <input type="checkbox"/> 3年以上の経験がある <input type="checkbox"/> 経験がない		
⑥	通勤方法について記載してください。		
徒歩 ・ 自転車 ・ バイク ・ 電車	／	通勤機関	時間 分
		配偶者 有 ・ 無	扶養家族数 人
⑦	資格・免許等について記載してください。		
	資格・免許等の名称	取得（見込）年月日	
		年	月取得・見込