

※自筆する場合はボールペンで記入してください。(消えるボールペン等の使用は不可とします。)

(シートは2ページあります)

泉大津市会計年度任用職員(保育士等)  
採用試験エントリーシート

受験職種	受験番号
※記入不要	※記入不要

(        年        月        日    現在 )

受験職種																
ふりがな																
本人氏名	昭和・平成 年 月 日生（満 歳）															
保護者氏名	※本人が未成年者の場合のみ記入してください。															
ふりがな																
現住所	〒 -															
メールアドレス											電話番号					
ふりがな																
連絡先	〒 - ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。															
電話番号											試験結果の郵送先： <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先					

写 真

(タテ45mm×ヨコ35mm)

- ・上半身、脱帽、正面向きで、最近3ヶ月以内に撮影したものを貼付してください。
- ・写真の裏面には、氏名及び生年月日を記載してください。

[illegible]

氏 名	
-----	--

取得(見込)年月	資 格 ・ 免 許 ( 資格・免許については、取得見込みも記入してください。 )
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(長所・短所)
(趣味・特技)
(その他自由記入欄)

あなたは泉大津市の教育・保育の何に興味を持ち、職員になったらどのような仕事に取り組んでみたいですか。具体的に記入してください。(この枠内で記入してください。)


泉大津市長 様

私は、泉大津市保育士等会計年度任用職員採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について、承諾の上、当該採用試験に申したいします。

署 名 \_\_\_\_\_