

※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(介助員・特別支援員)  
採用試験エントリーシート

| 受験職種      | 受験番号  |
|-----------|-------|
| 介助員・特別支援員 | ※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。

|          |                                                                                                                                            |                              |         |         |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|---------|
| 年    月   | 学 歴    (    最終学歴(自身の最も高い教育機関の卒業歴)から中学校卒業後<br>まで遡って、ご記入ください。    )                                                                           |                              |         |         |
| 年    月   | 中学校卒業                                                                                                                                      |                              |         |         |
| 年    月   |                                                                                                                                            |                              |         |         |
| 年    月   |                                                                                                                                            |                              |         |         |
| 年    月   |                                                                                                                                            |                              |         |         |
| 年    月   |                                                                                                                                            |                              |         |         |
| 年    月   |                                                                                                                                            |                              |         |         |
| 職 歴      | 一番新しいもの(現在勤務中を含む)から最終学歴まで遡り、勤務した経歴を空白期間が無いように記入してください。在家庭の場合は、在職期間(年月)欄に在家庭期間を記入のうえ、勤務先名称欄内の□在家庭に✓をしてください。また、雇用形態や週の勤務日数、勤務時間をそれぞれご記入ください。 |                              |         |         |
| 在職期間(年月) |                                                                                                                                            | 勤務先名称                        | 勤務日数(週) | 勤務時間(週) |
| 年    月   | ～                                                                                                                                          | 年    月                       | 日       | 時間      |
| 雇用形態:    |                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 在家庭 |         |         |
| 年    月   | ～                                                                                                                                          | 年    月                       | 日       | 時間      |
| 雇用形態:    |                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 在家庭 |         |         |
| 年    月   | ～                                                                                                                                          | 年    月                       | 日       | 時間      |
| 雇用形態:    |                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 在家庭 |         |         |
| 年    月   | ～                                                                                                                                          | 年    月                       | 日       | 時間      |
| 雇用形態:    |                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 在家庭 |         |         |

※上記に書ききれない場合は、別紙に記入して提出してください。行の追加は絶対にしないでください。

|     |  |
|-----|--|
| 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      |                                          |

|                                                        |                                           |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>通勤方法</b><br>現在、検討している通勤方法を<br>選択してください。<br>(複数選択可。) | ・徒歩    ・自転車    ・自動車    ・バイク    ・電車    ・バス |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| <b>勤務に関して配慮を要する事項</b> | (例:〇〇保育所に子ども・親戚が在籍、勤務など) ※勤務地の希望は配慮できません |
|-----------------------|------------------------------------------|

|            |
|------------|
| (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。)                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>【こども性暴力防止法に関する申告】</b><br>※令和8年12月25日の法施行後、こども家庭庁を通じて法務省に性犯罪前科を照会する場合があります。<br>こども性暴力防止法における特定性犯罪事実該当者に該当しますか。<br><input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する<br><br>泉大津市長 様<br>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込いたします。<br><br><div>署 名 _____</div> |

※エントリーシートの1ページ目に書ききれない場合のみ使用してください。

| 受験職種      | 受験番号  |
|-----------|-------|
| 介助員・特別支援員 | ※記入不要 |

|     |  |
|-----|--|
| 氏 名 |  |
|-----|--|

職歴

一番新しいもの(現在勤務中を含む)から最終学歴まで遡り、勤務した経歴を空白期間が無いように記入してください。在家庭の場合は、在職期間(年月)欄に在家庭期間を記入のうえ、勤務先名称欄内の□在家庭に✓をしてください。また、雇用形態や週の勤務日数、勤務時間をそれぞれご記入ください。

| 在職期間(年月) |   |   |   |   | 勤務先名称 |  | 勤務日数(週) |   | 勤務時間(週) |    |
|----------|---|---|---|---|-------|--|---------|---|---------|----|
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |
|          | 年 | 月 | ～ | 年 | 月     |  |         | 日 |         | 時間 |
| 雇用形態:    |   |   |   |   | □在家庭  |  |         |   |         |    |

※上記に書ききれない場合は、別紙に記入して提出してください。行の追加は絶対にしないでください。