

令和6年度 大田区職員(福祉)採用選考申込書

※ 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

※ 裏面の「記入上の注意事項」をよく読んでから記入してください。

| | | | | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------|--------------|---------------|------|--|
| 受験職種 | 受験番号 | フリガナ | | | | | |
| 福祉 | * | 氏名 | | | | | |
| | | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | 生 満 歳 | (令和7年3月31日現在) | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | 携帯電話 () | — | 電話 () | — | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 郵送先 (現住所と異なる場合のみ記入) | 〒 | 電話() — | | | | | |
| 学歴 | 学校名・学部学科名 | | 在学期間 | | | | |
| | 現在(最終) | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | 卒業・卒業見込・中途退学 | | |
| 新→旧 | その前 | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | 卒業・卒業見込・中途退学 | | |
| | 勤務先名 | | 在職期間 | | | 職務内容 | |
| 職歴 | 正規・非常勤・アルバイト | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | | | |
| | 正規・非常勤・アルバイト | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | | | |
| | 正規・非常勤・アルバイト | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | | | |
| | 正規・非常勤・アルバイト | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | | | |
| | 正規・非常勤・アルバイト | | 平成・令和 年 月 から | 平成・令和 年 月 まで | | | |
| 資格・免許 | 名称 | 取得年月日 | | | 取扱機関 | | |
| | 保育士資格 | 平成・令和 年 月 (取得・取得見込) | 養成所・国家試験 | | | | |
| | 保育士登録 | 平成・令和 年 月 (登録・登録見込) | | | | | |
| | 児童指導員 | 平成・令和 年 月 (取得・取得見込) | | | | | |
| | ※児童指導員資格取得の基礎となる資格・免許等を以下に記入してください。 | | | | | | |
| 賞罰 | 社会福祉士資格 | 平成・令和 年 月 (取得・取得見込) | | | | | |
| | 精神保健福祉士資格 | 平成・令和 年 月 (取得・取得見込) | | | | | |
| | 教諭普通免許 (種類:) | 平成・令和 年 月 (取得・取得見込) | | | | | |
| | その他 | () 平成・令和 年 月 (取得・取得見込) | | | | | |

希望する勤務先

※希望する勤務先(右記)を〇で囲んでください

※希望どおりにならないことがありますのでご了承ください

保育園・児童館・子ども家庭支援センター・

その他()

※「その他」の場合は()内に希望勤務先を記入

(裏面あり)

記入上の注意

- 1 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- 2 *欄には記入しないでください。
- 3 生年月日欄の年齢は令和7年3月31日現在の年齢を記入してください。
- 4 郵送先欄は現住所以外へ通知の送付を希望する場合のみ記入してください。
- 5 連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- 6 職歴欄は新しいものから順に記入してください。書ききれない場合は新しいものを4つ記入してください。
- 7 資格・免許欄には該当する資格に関するものを記入してください。
保育士登録欄は登録した都道府県を記入してください。
児童指導員資格については児童指導員資格取得の基礎となる資格・免許等を記入してください。
なお、児童指導員資格取得の基礎となる資格・免許等の詳細は、児童福祉施設の設備及び運営に関する基準（昭和23年12月29日厚生省令第63号）第43条をご覧ください。
- 8 賞罰欄は、該当事項がある場合のみ記入してください。なお、保育士特定登録取消者に該当する場合もその旨記入してください（児童生徒性暴力等の懲戒処分の原因となった具体的な理由も明記してください）。
- 9 希望する勤務先欄は、希望する勤務先を○で囲んでください。その他に○を囲んだ場合は()内に希望する勤務先をご記入ください。
勤務先は希望どおりにならないことがありますのでご了承ください。
- 10 申込者氏名欄横にある日付は申込書を記入した日付を記入してください。

アンケート

お手数ですがアンケートにご協力ください。このアンケートは選考とは関係ありません。

今回の募集をどちらで知りましたか？

当てはまるものにチェックを入れてください。(複数回答可)

区内の施設 大田区報 区のホームページ 区公式×

特別区人事委員会のホームページ 学校

大田区職員から聞いた 知人から聞いた

その他 ()

参考

地方公務員法第16条

- 次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。
- 一 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
 - 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
 - 四 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

(注)平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)は受験できません。

私は、大田区職員(福祉)採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は、採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たし、地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者に該当しておりません。また、この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。

令和6年 月 日 申込者氏名(自署)