

※ 全て黒ボールペンを使用し自筆で記入してください。(高温等により消失する恐れのあるものは不可とします。)

(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)採用試験申込書

受験職種	受験番号
介助員・特別支援員	※記入不要

(令和 年 月 日 現在)

職 種	会計年度任用職員(介助員・特別支援員)	
ふりがな		
名前	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
保護者名 <small>※本人が未成年者の場合のみ記入</small>		
ふりがな		
現住所	〒 -	
電話番号	- -	
ふりがな		
連絡先 <small>※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入</small>	〒 -	
電話番号	- -	
試験結果の郵送先 : <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 連絡先		
通勤方法 <small>※該当箇所を○で囲む</small>	電 車 ・ バス ・ 自転車 ・ 徒 歩 ・ その他()	
通勤時間	約 時間 分 (自宅から泉大津市役所までの時間)	
年 月	学 歴 ・ 職 歴 (学校卒業後のアルバイト、在家庭等も含みます。中学校卒業から申込日現在まで、空白の期間がないように記入してください。)	
年 月	中学校卒業	
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

写 真
(タテ4.0cm×ヨコ3.0cm)
・上半身、脱帽、正面
向きで3ヶ月以内に
撮影したもの

※上記に書ききれない場合は、適宜、別紙を作成して提出してください。

名 前	
-----	--

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)

1. 介助員・特別支援員として働くうえで、あなたの強みは何ですか。また、その強みを生かしてどんなこと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。)

2. 介助員・特別支援員として働く中で、担当する子どもとの関係がうまくいかなくなったとき、あなたはどのように対応しますか。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、泉大津市会計年度任用職員(介助員・特別支援員)採用試験要領に記載された勤務条件等の事項について、承諾のうえ、当該採用試験に申込みいたします。

名 前 _____