

令和7年度 豊島区育児休業代替任期付職員採用選考 申込書

※欄は記入しないでください。

下記必要事項は、黒のボールペンで記入してください。

選考区分	任期付福祉（保育士）	※受験番号	※										
フリガナ													
氏 名	（戸籍上の文字で正確に記入）												
生年月日	令和8年1月1日現在 昭和 平成 年 月 日生 歳												
フリガナ													
現住所	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							-					
				-									
フリガナ													
送付先住所	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> （現住所以外に結果通知等の送付を希望する場合のみ記入）							-					
				-									
電話番号	（ ） -		携帯電話 （ ） -										
最終学歴	学校名・学部学科名												
	卒 業 又 は 見 込 等 昭和・平成・令和 年 月 日 卒業・卒業見込・その他												
職 歴 新しい順 に上から	在職期間		勤務先名 職務内容										
	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正規・非常勤・アルバイト										
資格免許	昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正規・非常勤・アルバイト										
	名 称		取得年月日 取扱機関名										
	保育士資格		昭・平・令 年 月 日 取得・見込 養成校・資格試験										
	保育士登録		昭・平・令 年 月 日 登録・見込 （ ）都道府県知事										
私は、豊島区育児休業代替任期付職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法で選考を受けることができないとされる者（裏面参照）のいずれにも該当して おりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自署） （自署欄は必ず本人が署名してください。）													

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

記入上の注意事項

- 1 申込書は、黒のボールペンで、記入もれや間違いのないよう丁寧に記入してください。
- 2 ※欄は記入しないでください。
- 3 年齢は**令和8年1月1日現在**で記入してください。
- 4 現住所・送付先・連絡先
 - (1) 受験票送付先欄には受験票や結果通知等を現住所以外へ希望する人のみ記入してください。
 - (2) 電話番号及び携帯電話は、確実に連絡がとれる連絡先を記入してください。
- 5 郵送により受験の申し込みをする場合は、封筒表面に「育児休業任期付職員採用選考申込」と朱書きし、**簡易書留で郵送してください。簡易書留によらないものの事故については、責任を負いません。**

(参考)

—地方公務員法第十六条（欠格条項）—

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。

- 1 拘禁刑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
- 2 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2年を経過しない者
- 3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 4 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

※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）は選考を受けることができません。