

【新規】

池田市留守家庭児童会指導員

(會計年度任用職員)履歷書

(令和 年 月 日現在)

[illegible]

児童福祉施設等での勤務経験	場所： 年数： 年
勤務場所への交通手段 (自動車は不可)	徒歩・自転車・バイク・バス・電車

志望動機			
子育て支援の経験者は感想を記入			
資格・免許等の名称		取得（見込み）年月	
趣味・特技・クラブ活動等			
健康状態			
長 所		短 所	
希望留守家庭児童会	第 1 希望	第 2 希望	第 3 希望

◎ 家族構成

家 族 数 (同居)	(本人配偶者を含む) _____人 (小学生以下の子 ____人・無)		
配 偶 者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無

◎ 親族で留守家庭児童会に在籍（予定）の方がいる場合は記入してください。

児 童 会 名 称	() 留 守 家 庭 児 童 会
在籍者名・学年	・ 年 (続柄)

◎ 記入上の注意事項

1. 黒のボールペン等で記入してください。
2. 必ず写真を貼ってください。
3. ※欄は記入しないでください。
4. 不実の記載があるときは採用される資格を失うことがあります。