

【新規】



池田市留守家庭児童会指導員

(会計年度任用職員)履歴書

(令和 年 月 日現在)

写 真 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽、上半身正面向きのもので本人と確認できるものを貼ってください。 縦30ミリ横25ミリ位	フリガナ	性 別
	氏 名	
現 住 所	生年月日 年 月 日生 (満 才)	
自宅電話番号	郵便番号 ()	
携帯電話番号	() -	
年・月・日	- -	
	学 歴 ・ 職 歴	

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。