令和７年度　文京区会計年度任用職員（ｱｼｽﾀﾝﾄ職）任用申込書

新規

職　　種	受 験 番 号	受付年月日
	※	※令和　　年　　月　　日

※欄は記入しないでください。

写　真

最近３か月以内に撮影したもの
裏面に氏名を記入すること。
（４×３ｃｍ程度）

記入上の注意事項

1　青か黒のペン又はボールペンで記入してください（消せるインクは不可）。

2　現住所・郵送先

⑴　連絡先は、確実に連絡がとれる電話番号を**２か所記入**してください。
（携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含む。）

ふりがな		（旧姓ふりがな記入欄：　　）	
氏　　名		（旧姓記入欄：　　） ※旧姓がある場合は、必ずご記入ください。	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	年　齢 （令和７年４月１日現在）	満　　歳
ふりがな			
現 住 所	〒 （最寄り駅　　線　　駅） 連絡先１（　　）　　－ 連絡先２（　　）　　－		
ふりがな			
緊急連絡先	（住所）〒 （氏名）　　（続柄） 連絡先１（　　）　　－ 連絡先２（　　）　　－		

学歴	義務教育終了後の学歴を記入してください。	
	最終学校（又は在学校）	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで 年在学・卒業見込・卒業・中退
	その前	昭・平・令　　年　　月から 昭・平・令　　年　　月まで　卒業・中退

職歴 新→旧	在職期間	勤務先名（区の場合は所属を記入）	職務内容	退職理由
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令　年　月　日から 昭・平・令　年　月　日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		

資格免許	名　　称	取得年月日	取扱機関
		昭・平・令　年　月　日取得・取得見込	
		昭・平・令　年　月　日取得・取得見込	
		昭・平・令　年　月　日取得・取得見込	
		昭・平・令　年　月　日取得・取得見込	

勤務形態について	希望する勤務形態にチェックを入れてください（複数可。報酬額や時間帯はホームページで確認のこと） □保育補助　　1日の勤務時間（□6時間　□7時間45分） □調理補助　　1日の勤務時間（□6時間　□7時間45分） □栄養士　　1日の勤務時間（□6時間　□7時間45分） □用務　　1日の勤務時間（□6時間　□7時間45分） □看護師　　1日の勤務時間（□6時間　□7時間45分） □保育補助（特例保育）　1日の勤務時間（　　時間） □保育補助（延長保育）　1日の勤務時間（　　時間）
勤務先について	希望する保育園にチェックを入れてください（複数可。所在地はホームページ等で確認のこと） □藍染保育園　□こひなた保育園　□向丘保育園　□本駒込西保育園 □久堅保育園　□本郷保育園　□水道保育園　□目白台保育園 □青柳保育園　□大塚保育園　□本駒込保育園　□どちらでも可 □さしがや保育園　□しおみ保育園　□本駒込南保育園 □駒込保育園　□千石保育園　□千石西保育園
スキル・能力	活用したいスキルがあれば記入してください。
志望動機	
自己PR	

区の会計年度任用職員として勤務するに当たっての心構えについて、述べてください。

私は、令和７年度文京区会計年度任用職員として任用されることを希望し、申し込みます。
この申込書の全ての記載内容は、事実と相違ありません。
また、「保育士特定登録取消者管理システム」に基づき特定登録取消者の該当・非該当を確認することに同意します。（保育補助希望の方のみ該当）

年　　月　　日　　氏名（**自署**）