
受験区分		4 H	
ふりがな			
氏 名			
生年月日 昭和・平成 年 月 日生		年齢（令和 8 年 4 月 1 日現在） 満 歳	
		保育士登録年月 昭・平・令 年 月	
現住所			
〒 - TEL（ ） -			
連絡先（帰省先等、現住所以外の連絡先があれば記入してください。）			
〒 - TEL（ ） -			
携帯電話等（ ） - e-mail:			

3 写真の裏面には氏名を記入し、ノリを全面につけて貼ること。

() 保 育 園 ／ 認 定 こ ど も 園

学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在 学 期 間		修学区分
最終(現在)			市・区 町・村	昭 平 令	年 月 ・ ～ 年 月 平 令	卒業・卒見・ 中退 ____年在学
その前			市・区 町・村	昭 平 令	・ ～ 年 月 平 令	卒業・ その他 ()

勤務先等（部課名まで）	職 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間
最終(現在)		市・区 町・村	昭 平 年 月 年 月 令 . ~ 令 .
その前		市・区 町・村	昭 平 年 月 昭 平 年 月 令 . ~ 令 .
その前		市・区 町・村	昭 平 年 月 昭 平 年 月 令 . ~ 令 .

保 育 園 等 名	勤務時間※2/日	職種区分（分かれば御記入ください。）	勤 務 期 間					
最終(現在) 保育園	時間/日		年	月	日	年	月	日
	4・6・8	休憩代替・年休代替・産育休代替・病介休代替・乳児基準・定員超過・障害児・その他()	昭 平	.	.	昭 平	.	.
			令			令		
その前	4・6・8	休憩代替・年休代替・産育休代替・病介休代替・乳児基準・定員超過・障害児・その他()	昭 平	.	.	昭 平	.	.
			令			令		
その前	4・6・8	休憩代替・年休代替・産育休代替・病介休代替・乳児基準・定員超過・障害児・その他()	昭 平	.	.	昭 平	.	.
			令			令		
その前	4・6・8	休憩代替・年休代替・産育休代替・病介休代替・乳児基準・定員超過・障害児・その他()	昭 平	.	.	昭 平	.	.
			令			令		
その前	4・6・8	休憩代替・年休代替・産育休代替・病介休代替・乳児基準・定員超過・障害児・その他()	昭 平	.	.	昭 平	.	.
			令			令		

※2 8時間勤務には、7時間45分勤務、6時間勤務には、5時間45分勤務も含まれます。

資格・免許（取得見込みのものも記入してください。）			
名 称 等	取 得 年 月	名 称 等	取 得 年 月
	昭 平 年 月 令 . 取得 見込		昭 平 年 月 令 . 取得 見込
	昭 平 年 月 令 . 取得 見込		昭 平 年 月 令 . 取得 見込

応募の動機
自己PR
スポーツ・文化活動等
趣 味 ・ 特 技

私は、広島市会計年度任用職員（保育園保育士等）採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は募集案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____

〔記入上の注意事項〕

- (1) 記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
- (2) ※印欄を除く全ての欄に、黒のインク又はボールペンを用いて、かい書でていねいに自書してください。数字は算用数字を用い、該当する事項は○で囲んでください。
消えるボールペンは使用しないでください。
- (3) 現住所は、他家に同居している場合には、同居先（〇〇様方）を必ず記入してください。
なお、連絡先が現住所と同一の場合は、連絡先欄に「同上」と記入してください。
- (4) 連絡先の e-mail アドレスは、電話により連絡が取れない場合等に使用します。