

# 令和8年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考 申込書

受付

希望職種
発達支援補助員

※受験番号

※ 太枠内は受付で記入します

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
現住所	〒 - 電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -		
	Eメール		
緊急時連絡先 (家族等)	〒 - 電話 ( ) -		

写真

縦4cm  
横3cm

◎中学からの学歴をご記入ください。

学歴	学校名(学部・学科)	在学期間	区分
	義務教育卒業年月(中学卒業年月)	S・H 年 月	卒業
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学
		S・H 年 月から S・H 年 月まで	卒業・年中退 卒業見込・年在学

◎職歴(複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください)

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月	在職区分	雇用区分
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用・契約 嘱託・派遣 その他( )

◎免許・資格等をご記入ください。

免許・資格等	名称	取得(見込み)年月日		交付機関
	第一種普通自動車免許	年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	
		年 月 日	取得・取得見込	

◎志望理由（100字以上で記入してください）

◎勤務可能な曜日等について

勤務曜日 ※可能な曜日全てを○で囲む	月	・	火	・	水	・	木	・	金	・	土
いつから勤務可能か		令和	8	年		月		日	から		
社会保険	1	加入できる		2	加入できない						
その他、勤務において希望すること等											

◎兼業の状況について

兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	1	有	2	無
勤務先				
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）		週	日	
		月	日	
1日当たりの勤務時間			時間	
勤務先				
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）		週	日	
		月	日	
1日当たりの勤務時間			時間	
勤務先				
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）		週	日	
		月	日	
1日当たりの勤務時間			時間	
勤務先				
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）		週	日	
		月	日	
1日当たりの勤務時間			時間	

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です。

## 令和8年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考

### 受 験 票

東京都調布市

希望職種		受験番号	確認欄
ふりがな		生年月日	性別
氏名		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	男・女

下記記入例を参考に、職種・氏名・生年月日・性別欄に記入のうえ、点線で切り取って提出してください。

### 【記入例】

## 令和8年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選考

応募する職種を御記入ください。

### 受 験 票

東京都調布市

希望職種		受験番号	確認欄
		この部分には何も記入しないでください。	
ふりがな	はったつ はなこ	生年月日	性別
氏名	発達 花子	昭和・平成 ○○年 ○月○○日 (満 ○○ 歳)	男・女

# 令和8年度 調布市子ども発達センター会計年度任用職員採用選

記入例

募集する職種の用紙に御記入ください。

希望職種	※受験番号
<b>発達支援補助員</b>	

※ 太枠内は受付で記入します

ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成 ○○年 ○	<ul style="list-style-type: none"> <li>・必ず黒のボールペンを使用して自筆で記入し、消えるボールペンや鉛筆、修正液は使用しないでください。</li> <li>・生年月日や期間の記入は全て和暦でお願いします。</li> <li>・申込書はA4の用紙に両面（左右開き）で印刷してください。</li> </ul>	
現住所	〒 ○○○-○○○○ <b>東京都調布市小島町</b>		
Eメール	○○○○○○	<a href="#">子ども発達センターからのメールを受信できるアドレスを記入してください。</a>	
緊急時連絡先 (家族等)	〒 ○○○-○○○○ <b>東京都調布市小島町○-○</b>	<a href="#">※子ども発達センターのメールアドレス： ayumi@city.chofu.lg.jp</a>	

◎中学からの学歴をご記入ください。

学歴	学校名（学部・学科）	義務教育卒業年月（中学卒業年月）		卒業 年中退 卒業見込 年在学	年 平 秉
		平成○○年○○月から	平成○○年○○月まで		
	<b>○○高等学校</b>	平成○○年○○月から	平成○○年○○月まで	卒業 卒業見込 年在学	年中退 年在学
	<b>○○大学○○学部○○学科</b>	平成○○年○○月から	平成○○年○○月まで	卒業 卒業見込 年在学	年中退 年在学
		S・H 年 月から	S・H 年 月まで	卒業 卒業見込 年在学	年中退 年在学

◎職歴（複数の勤務先があり、欄に記入ができない場合は、直前の勤務先を記入してください）

職歴	勤務先	勤務内容	在職期間・年月		在職区分	雇用区分
			平成○年○月から	平成○年○月まで		
	<b>○○株式会社</b>	○○○○	平成○年○月から 平成○年○月まで ○年○○ヶ月	退職 在職中	正規雇用 嘱託 その他（ ）	・契約 ・派遣
	<b>○○療育センター</b>	○○○○	令和○年○月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 嘱託 その他（ ）	・契約 ・派遣
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 嘱託 その他（ ）	・契約 ・派遣
			年 月から 年 月まで 年 ケ月	退職 在職中	正規雇用 嘱託 その他（ ）	・契約 ・派遣

◎免許・資格等をご記入ください。

免許・資格等	名称	取得（見込み）年月日		交付機関
		年 月 日	取得 取得見込	
	第一種普通自動車免許	平成○○年○月○○日	取得 取得見込	○○○○
	<b>保育士</b>	平成○○年○月○○日	取得 取得見込	○○○○
		年 月 日	取得 取得見込	
		S・H 年 月 日	取得 取得見込	

◎志望理由（100字以上で記入してください）

100字以上で志望理由を記入してください。

◎勤務可能な曜日等について

勤務曜日 ※可能な曜日全てを○で囲む	月	火	水	木	金	土
いつから勤務可能か	令和 8 年 4 月 1 日から					
社会保険	1	加入できる		2	加入できない	
その他、勤務において希望すること等						

◎兼業の状況について

兼業の有無（該当する方に○） ※1番を選択した方は、以下について記入	1	有	兼業をしている方は、兼業先での勤務状況を記入してください。
勤務先	〇〇療育センター		
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週	1	日
1日当たりの勤務時間	7 時間		
勤務先			
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週	日	
1日当たりの勤務時間	時間		
勤務先			
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週	日	
1日当たりの勤務時間	時間		
勤務先			
勤務日数（週当たりもしくは月当たり）	週	日	
1日当たりの勤務時間	時間		

※個人事業主や家族が営む自営業の手伝い等については、勤務先以降の欄への記入は不要です。