

大田区保育補助員採用選考申込書（表）

2025.8

- ※ 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- ※ 裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。
- ※ 申込みを希望する職名の左枠に○を記入してください。（複数選択可）

申込 職種	<input type="checkbox"/>	保育補助員	1日 7時間 45分・週 3日勤務 (8時 30分から 17時 15分)
	<input type="checkbox"/>	保育補助員 (配慮を要する児童対応等)	1日 6時間・週 4日勤務 (8時 30分から 17時 15分の間)
	<input type="checkbox"/>	保育補助員 (特例・延長保育対応)	1日 4時間・週 5日勤務 (7時 15分から 12時 30分または、13時から 19時 30分の間)

履歴事項

フリガナ				写真貼付 1.3か月以内に撮影 2.縦4cm、横3cm程度 3.本人単身、胸から上 4.裏面に氏名を記入	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月		日生
フリガナ					
現住所 ・ 連絡先	〒	—			
		電話 ()	—		
		携帯電話 ()	—		
				受験番号 ※記入不要	

学歴	学校名・学部学科名	在学期間		
	現在(最終)	S・H・R	年	月から
		S・H・R	年	月まで
				卒業・卒業見込・中途退学
職歴	勤務先名	在職期間		
		S・H・R	年	月から
	正規・非常勤・アルバイト	S・H・R	年	月まで
		S・H・R	年	月から
	正規・非常勤・アルバイト	S・H・R	年	月まで
資格	名称	取得年月日		
	保育士・幼教・その他 ()	S・H・R	年	月 (取得・取得見込)

勤務希望 ※可否には一切関係ありません。また、必ずご希望に沿えるわけではありません。

通勤	徒歩のみ・自転車・電車 () 線) 分程度
時間帯	午前勤務 ・ 午後勤務 ・ どちらも可能 ※いずれかに○
その他	※勤務場所、職務内容等について、配慮が必要な事項等

確認事項 ※登録にあたり、次の事項を確認のうえ を付けてください。あわせて募集案内もご確認ください。

- 任用期間が2か月を超える場合、社会保険の適用となります。採用時に加入している健康保険の喪失手続きが必要ですので、ご了承ください。
- 名簿登録期間は、申込日から1年間です。

私は、大田区保育補助員採用選考を受験したいので申し込みます。
 なお、私は、地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当しておりません。
 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名 (自署)

(裏面あり)

大田区保育補助員採用選考申込書（裏）

氏名		受験 番号	※記入不要
----	--	----------	-------

作文課題（横書き、字数指定なし、直筆）

「あなたの有している知識や経験をどのように業務に活かせるか」

記入上の注意

	こ	の	用	紙	は	、	左	横	書	き	で	記	入	し	て	く	だ	さ	い
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- 1 連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- 2 職歴欄は新しいものから順に2つまで記入してください。
- 3 申込みいただいた内容は、選考の際に各保育園に情報提供されます。
- 4 保育に関する資格を保有している場合は、資格欄に記入してください。
- 5 親族が勤務又は在園している保育園で勤務することはできません。
- 6 申込者氏名横にある日付は申込書を記入した日付を記入してください。
- 7 「地方公務員法で選考を受けることができないとされる者」とは、以下のとおりです。
 - ① 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 - ② 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
 - ③ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
 - ④ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
 - ⑤ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）