

令和6年度
品川区会計年度任用職員採用選考 申込書B
(保育園・幼稚園申込用)

品川区長 へ

写真貼付
4cm × 3cm

フリガナ	生 年 月 日	
氏 名	年 月 日 (満 歳)	
現 住 所 (〒 -)	電 話 番 号	
最 寄 駅	自宅 携帯	
応募理由	品川区での勤務経験有無 (有・無)	
	「有」の場合は以下の内容について記入してください。 ・直近の勤務先をご記入ください。 () ・氏名、住所等に変更がある場合はご記入ください。 (変更内容:)	
自己PR	資 格 (該当するものに○を付けてください。)	
	保育士・幼稚園教諭・子育て支援員 その他 []	
年	月	最終学歴
年	月	
開始年月	終了年月	職 歴
年 月	年 月	
年 月	年 月	

【勤務希望調査】※全項目を可能な限りご記入ください。

1 勤務時間 (午前7:30~午後10:00のうち勤務が可能な時間帯を記入してください。)

※希望時間の募集定員が少ない場合もございますので、融通の利く時間帯もご記入ください(前後30分広げるだけでも結構です)。

勤務希望時間 (午前 時 分~ 午前 時 分
午後 時 分

融通の利く時間 (午前 時 分~ 午前 時 分
午後 時 分

2 勤務可能な曜日

勤務可能な曜日 (勤務可能な曜日の上に○を記入 → 月 火 水 木 金 土)

(※土曜日の勤務可能回数/月 回)

3 希望の勤務先

ア 区立保育園 イ 区立幼稚園 ウ どちらでも可

「ア」または「イ」と回答した方は、希望する園があればご記入ください。()

4 通勤可能な地域 (複数回答可)

ア 品川区全域 イ 自転車 () 分以内 ウ 徒歩 () 分以内

エ 電車 () 線沿線 () 分以内 オ その他 ()

5 親族有無

ご親族に、品川区立保育園・幼稚園 (に通われている(または申込中の)方、勤務している職員がいる場合は、ご親族のお名前と続柄をご記入ください。 ※ご親族のいる施設での勤務はできません。

施設名 () 名前 () 続柄 ()

6 社会保険 (1週間のうち20時間以上の勤務を希望の方のみ)

あなたは社会保険に加入 ア できる イ できない

※1週間のうち20時間以上の勤務の場合は、社会保険(雇用保険・健康保険・厚生年金保険)に加入となります。

7 その他、ご希望等ございましたらご記入ください。

[]

私は、品川区会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条の各号のいずれにも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 氏名(自署)