**令和７年度パートタイム会計年度任用職員**

**（放課後児童支援（支援員）・支援補助（支援補助員））**

**採用試験受験申込書**

**記入上の注意**

１　記入にあたっては**ペン**または**ボールペン**で丁寧に記入してください。

２　数字はすべて算用数字を用い、**※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。**

３　宣誓欄は、必ず署名してください。

４　記載事項に不正があると、支援員・支援補助員として採用される資格を失います。

５**申込書を郵送する場合は、**

1. **封筒の表に「放課後児童支援・支援補助採用試験」と朱書し、必ず簡易書留郵便にしてください。**
2. **折り返し、受験票を送付しますので、必ず返信用封筒（住所・氏名を記入し、８４円切手を貼ったもの）を同封してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ 希望職種  あてはまるものを○で囲む。いずれも希望する場合は両方を○で囲む  支援員  （　区分A ・ B　）  支 援 補 助 員  （　区分A ・ B ・ C　） | | ※２　受験番号 | | | | | ３ | | | | |  | | | | | | |
| ４　生年月日・年齢・性別  昭和  　　年　　月　　日生・令和７年　４月１日現在　満　 　歳　　男 ・ 女  平成 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５ | 〒（ 　 　- ）  　　　　　　 自宅電話( 　 )　 －  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話( 　 )　 －  　（試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号を記入してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６　学　歴（最終学歴とその１つ前の学歴を新しいものから順に記入してください。学校所在地は、市町村名のみ記入してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学　　校　　名 | | | | | 学 部 学 科 名 | | | | | 所　在　地 | | | | 期　　　間 | | | ○ で 囲 む | |
| 最終 | | | | |  | | | | |  | | | | 年　 月から  　　年　 月まで | | | 卒業・卒業見込み  　在学中（　年）・中退 | |
| その前 | | | | |  | | | | |  | | | | 年　 月から  年　 月まで | | | 卒業・転校  在学中（　年）・中退 | |
| ７　職　歴　等 最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまで新しいものから順に記入してください。  空白期間が生じないように、在家庭の期間も忘れずに記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務先（部課）名等 | | | 所 在 地 | | | | | | 在職（在家庭）期間 | | | | | 職　務　内　容 | | | | |
|  | | |  | | | | | | 年　　 月　　 日から  　　　現　　　在 | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | 年　　 月　　 日から  　　　年　　 月　　 日まで | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | | | 年　　 月 　　日から  　　　年　　 月　 　日まで | | | | |  | | | | |
| ８　資　格・免　許（取得見込みについても記入してください。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　称 | | | | 取 得 年 月 日 | | | | | | | 名　　　称 | | | | | 取 得 年 月 日 | | |
|  | | | | 年 　月 　 日 | | | | | | |  | | | | | 年　　月　　日 | | |
|  | | | | 年 　月 　 日 | | | | | | |  | | | | | 年　　月　　日 | | |
|  | | | | 年 　 月 　 日 | | | | | | | 普通自動車運転免許 | | | | | 有　　　無 | | |
| ９　宣　誓　欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。）  上記のすべての記載事項に相違ありません。  令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　氏　名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受験番号 | | ※ | | | | | 氏  名 | |  | | |

|  |
| --- |
| ◎志望動機を記入してください。 |
| ◎性格、特技、趣味や自己ＰＲを記入してください。 |
| ◎市政及び採用試験等に関して御意見や御要望があれば記入してください。 |

**申込方法及び受付期間　　　　　令和７年度パートタイム会計年度任用職員**

申込方法**（放課後児童支援・支援補助）採用試験受験票**

・申込書（２枚）に必要事項を記入する。

・申込時には、受験票に写真を貼らない。

（写真は受験票の交付後に貼付すること） ※　受験番号 １ 希望職種

　　　　　　　　　　　　　　　　 支援員( A ・ B )・支援補助員（ A ・ B ・ C ）

○直接申し込む場合

　教育委員会社会・青少年教育課放課後児童クラブ係まで

持参して、受験票の交付を受ける （ふりがな）

２　氏　　名

○郵送で申し込む場合

　①封筒の表に「放課後児童支援・支援補助員採用試験」　　 　　 　　　　　　 　 （写真欄）

令和　年　　月　　日撮影

と朱書して、簡易書留郵便で郵送する。　　　　　 3.0cm×4.0cm

　 　　　　　　　　　　　　 １申し込み前６カ月以内

②返信用封筒（住所・氏名を記入し、１１０円切手 に撮影したもの

　　を貼ったもの）を同封する。 ２申し込み時は写真を貼

　③送付先　　　　　　 らず、試験当日に必ず

　　〒500-8701　　　　　 　 貼ってくること

　　岐阜市司町４０番地１ 　　　 ３試験当日に写真がない

　　岐阜市教育委員会社会・青少年教育課 場合は、受験すること

　　放課後児童クラブ係 　 ができません

○受付期間

　随時 　 　　　　　　　　　　　　　 日　　時　 　随時

　午前８時４５分から午後５時３０分まで　　　　　　　　　 集合時間は受付後お知らせします。

　（土、日、祝日は除く。）

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 試験会場　　 岐阜市役所庁舎

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 岐阜市司町４０番地１ ℡(058)265-4141（代表）

　 注意事項

◎お問い合わせは下記までお願いします。 　１　受験の際は、必ず本票を持参して定刻までにおいでください。

　岐阜市教育委員会 社会・青少年教育課

放課後児童クラブ係

℡(058)214-2368（直通）