

令和 7 年度 文京区会計年度任用職員（調理補助）任用申込書

新規

職 種	受 験 番 号	受 付 年 月 日
調理補助	※	※令和 年 月 日

※欄は記入しないでください。

写 真

最近 3 か月以内に
撮影したもの
裏面に氏名を記入
すること。
(4 × 3 c m 程度)

記入上の注意事項

- 1 青か黒のペン又はボールペンで記入してください（消せるインクは不可）。
2 現住所・郵送先
(1) 連絡先は、確実に連絡がとれる電話番号を 2 か所記入してください。
(携帯電話や実家等で伝言を依頼できるところを含む。)
(2) 現住所以外への結果通知等の送付を希望する場合は、お申し出ください。

ふりがな					
氏 名	(氏)	(名)			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年 齢 (令和 7 年 4 月 1 日現在)	満 歳		
ふりがな					
現 住 所	〒 (最寄り駅) 連絡先 1 連絡先 2				
ふりがな					
緊急連絡先	(住所) 〒 (氏名) (続柄) 連絡先 1 連絡先 2				
学 歴	義務教育終了後の学歴を記入してください。 最終学校 (又は在学校)				
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで ____ 年在学・卒業見込・卒業・中退				
職 歴 新↓旧	在 職 期 間		勤 務 先 名 (区の場合は所属を記入)	職 務 内 容	退職理由
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで		正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで		正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで		正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで		正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで		正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで		正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
資 格 免 許	名 称		取 得 年 月 日	取 扱 機 関	
			昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
			昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
			昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込			

勤務形態について	<p>希望する勤務形態にチェックを入れてください（報酬額や時間帯はホームページで確認のこと）</p> <p> <input type="checkbox"/>週4日29時間 <input type="checkbox"/>週4日24時間 <input type="checkbox"/>週2日15.5時間 <input type="checkbox"/>週1日7.75時間 <input type="checkbox"/>週4日29時間（有資格者優先。年度内異動あり） </p> <p>※土曜日の勤務は可能ですか？（<input type="checkbox"/>可能・<input type="checkbox"/>不可能）</p>
勤務先について	<p>希望する保育園にチェックを入れてください（複数可。所在地はホームページ等で確認のこと）</p> <p> <input type="checkbox"/>久堅保育園 <input type="checkbox"/>さしがや保育園 <input type="checkbox"/>しおみ保育園 <input type="checkbox"/>千石保育園 </p> <p> <input type="checkbox"/>向丘保育園 <input type="checkbox"/>本駒込保育園 <input type="checkbox"/>本駒込南保育園 <input type="checkbox"/>どちらでも可 </p>
スキル・能力	*別紙のチェック表にご記入ください
	別紙以外で活用したいスキルがあれば記入してください。
志望動機	
自己PR	
<p>区の会計年度任用職員として勤務するに当たっての心構えについて、述べてください。</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p>	
<p>私は、令和7年度文京区会計年度任用職員として任用されることを希望し、申し込みます。 この申込書の全ての記載内容は、事実と相違ありません。</p> <p> 年 月 日 氏名（自署）_____ </p>	