町田市児童青少年課子どもセンター会計年度任用職員選考申込書（支援員・補助員）

【　　　　年　　月　　日】

ふりがな 氏　　名		写真 （4×3cm）
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日（満　　　歳）	
ふりがな		【電話番号】
住　　所	〒　　－	

希望勤務地 及び 職名（職種）	子どもセンターばあん　　支援員（□月 16 日） 子どもセンターつるっこ　　支援員（□月 16 日、□月 12 日、□月 8 日） 補助員（□月 8 日） 子どもセンターぱお　　支援員（□月 8 日） 子どもセンターぱお分館ＷＡＡＡＯ　　補助員（□月 8 日） 子どもセンターただＯＮ　　支援員（□月 16 日、□月 4 日） 補助員（□月 16 日、□月 8 日） 子どもセンターまあち　　支援員（□月 12 日）

年	月	学歴・職歴
年	月	免許・資格

【志望動機】

【児童厚生施設（児童館、学童保育クラブ等）や子ども、青少年に関する育成・支援経験】

【子どもと関わる仕事をする上であなたが大切にしたいもの】

【業務内容等の確認】

☐　募集要項の内容を確認したうえで申し込みます。

【採用された場合の兼業等の予定】

☐　あり（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　☐　なし　　※兼業等をする場合、別途兼業届が必要です。

【欠格事由等に関する申告】

☐　以下の地方公務員法第 16 条に定める採用に関する欠格事由等<u>全てに該当しない場合は、左の☐にチェックを入れてください。</u>

・禁錮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
・町田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者
・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第 60 条から第 63 条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
・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
・平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

上記のとおり町田市会計年度任用職員への採用選考を申し込みます。また、この採用選考申込書及びその他提出書類の全ての記載事項に相違ありません。