

| |
|---------|
| ※ 受付年月日 |
| |

令和5年度中採用石川県職員（保育士）選考試験申込書

石川県健康福祉部少子化対策監室

| | | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------|---------------------------|----------------|---------------------------------|
| ふりがな | | | | 4 試験区分 | ※ |
| 1 氏名 | ----- | | | 保育士 | |
| 2 性別 | 男 ・ 女 | | | 5 受験地 | |
| 3 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日生 | 金沢市 |
| 6 現住所 | 〒 (TEL — —) (携帯電話 — —) | | | | |
| 7 合格通知先 (現住所と同じ場合は同上と記入してください。) | 〒 (TEL — —) (E-mailアドレス) | | | | |
| 8 最終学歴 | | | | | |
| 学 校 | 学部(学類)・研究科 | 学科(コース)・専攻 | 所在地(市区町村名まで) | 修 学 状 況 | |
| | | | 都道 市区 府県 町村 | ___年 ___月入学 | ___年 卒業 ___月 卒見込 ___月 中 退 |
| 9 職 歴 (自家営業を含め、今までの職歴を記入してください。) | | | | | |
| 勤 務 先 (部課名まで) | 職 務 内 容 | 所 在 地 (番地まで詳しく) | 在職期間Ⅰ (令和：R、平成：H、昭和：S) | 在職期間Ⅱ | |
| 現在の勤務先 | | | 年 月から | 年 月 | |
| その前 | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| その前 | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| その前 | | | 年 月から 年 月まで | 年 月 | |
| (注) 在職期間Ⅱの欄には、受験資格に該当する職務経験期間を記入してください。なお、現在在職中の人は、令和5年6月末日現在の見込で期間を記入してください。また、1か月未満の日数がある場合は切り捨てて記入してください。 | | | | 合計 | 年 月 |
| 10 免許、資格等 (保育士及び幼稚園教諭については必ず記入してください。その他、保有する資格を記入してください。) | | | | | |
| 名 称 | 段 級 位 等 | 取得(見込)年月 | 発 行 者 | | |
| 保育士 | | 年 月 取 得 | | | |
| 幼稚園教諭 | | 年 月 取 得 | | | |
| | | 年 月 取 得 取得見込 | | | |
| 私は、令和5年度中採用石川県職員（保育士）選考試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 | | | | | |
| 令和 5 年 月 日 氏 名 | | | (自署のこと) | | |

- 記入上の注意
- ※印欄(受付年月日及び受験番号)を除き、黒インクの万年筆又は黒ボールペンで丁寧に記入してください。
 - 数字は算用数字を用いてください。
 - 合格通知等は、「7 合格通知先」へ行きます。