

放課後児童支援員登録カード（申込書）

（ 年 月 日提出）

写 真

写真は提出前6ヵ月以内に帽子をつけないで上半身を撮った縦5cm×横4.5cmのもので本人と確認できるものが必要です。

(フリガナ) 氏 名	年	性別 男 ・ 女	特殊技能（たとえば自動車運転免許・書道・珠算等） 検定・資格・免許等		
(フリガナ) 現 住 所 〒	月	日 生	名 称	取得年月日	検定・免許・資格等 取 得 機 関
電話番号 — —				年 月 日	
現住所以外に連絡先がある場合は、そのあて先 〒				年 月 日	
電話番号 — —				年 月 日	

学 歴（最終学歴から書いてください。ただし義務教育は除く）				
学 校 名	課 程 名	所 在 地（市町村名まで）	期 間	○ で 囲 む
			年 月 から 年 月 まで	在学中 卒見込 卒 中退 終了
			年 月 から 年 月 まで	在学中 卒見込 卒 中退 終了
			年 月 から 年 月 まで	在学中 卒見込 卒 中退 終了

経 歴（今までの勤務上の経歴を最近のものから年代順に書いて下さい。自営業も含みます）					
勤 務 先 （部、課まで詳しく）	所 在 地	在 職 期 間		勤 務 内 容	退 職 理 由
		年 月 ～ 年 月	年 数		
		年 月 ～ 年 月	年		
		年 月 ～ 年 月	年		
		年 月 ～ 年 月	年		
		年 月 ～ 年 月	年		

次の質問について該当するものがないか教えてください。			
(1)	刑事事件について起訴逮捕又は調べを受けたことがありますか。	ある	ない
(2)	禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。	ある	ない
(3)	かつて懲戒免職になったことがありますか。	ある	ない
(4)	身体上の何か欠陥がありますか。	ある	ない

家族の状況		扶養家族		ある		ない	
続柄	氏名	年齢	同居 別居	の別	勤務先又は 在学学校名		
		歳	同居 別居				
		歳	同居 別居				
		歳	同居 別居				
		歳	同居 別居				
		歳	同居 別居				
		歳	同居 別居				

※ 摘 要	※	雇用期間	
	自	年 月 日	課 班
	至	年 月 日	
	自	年 月 日	課 班
	至	年 月 日	
	自	年 月 日	課 班
	至	年 月 日	
	自	年 月 日	課 班
	至	年 月 日	
	自	年 月 日	課 班
	至	年 月 日	
	自	年 月 日	課 班
	至	年 月 日	

以上のとおり相違ありません。

年 月 日

氏 名 ㊞

(記載上の注意)

1 履歴書は本人が自書してください。

2 ※印以外の欄は、もれなく記入してください。

3 記入はすべてインキ又はボールペンをうい、かい書でていねいに書いてください。数字は算用数字を用いてください。

受付年月日

※