

豊島区会計年度任用職員採用選考申込書

受付番号※1

【令和 年 月 日】

職名	学校看護師			
フリガナ				
氏名				
生年月日※3	昭和・平成	年	月 日 (歳)	
電話番号※4	-	-		
現住所	フリガナ			
	〒 -			
自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段: 徒歩・バス・その他 分)				
最終学歴	学校名			
	卒業年月	(昭和・平成・令和) 年 月 (卒業・卒業見込・中退)		
豊島区勤務歴	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
職歴 <small>新しい順に 上から</small>	在職期間(和暦)	勤務先等		職務内容
	年 月から 年 月まで			正規・非常勤・アルバイト等
	年 月から 年 月まで			正規・非常勤・アルバイト等
	年 月から 年 月まで			正規・非常勤・アルバイト等
	年 月から 年 月まで			正規・非常勤・アルバイト等
資格・免許	年(和暦)	月	資格・免許名称	
<p>[パソコンスキル] ※該当する項目を○で囲んでください。</p> <p>・Word (頻繁に使用・使える程度・使ったことがない) ・Excel (頻繁に使用・使える程度・使ったことがない)</p> <p>・その他 ()</p>				
<p>[幼児教育(保育・学校)施設等での勤務経験について] ※該当する項目を○で囲んでください。</p> <p>1. 正規 年 2. 非常勤 年 3. 臨時 年 4. なし</p> <p>(職務内容等:)</p>				
<p>[医療施設等での勤務経験について] ※該当する項目を○で囲んでください。</p> <p>1. 正規 年 2. 非常勤 年 3. 臨時 年</p>				
[勤務希望場所]				
[志望動機]				

(証明写真※2)
縦4cm×横3cm

(裏面にも記入欄があります)

〔身体等の事情により受験上、配慮を要する事項（必要な場合のみ記入すること）〕		〔健康状態〕	
〔自覚している性格〕			
〔特技〕			
〔自由記入欄〕			
〔豊島区における他の職の申込み状況〕 <input type="checkbox"/> 当該職のみ希望 <input type="checkbox"/> 他の職と併願（職名： _____ ）		〔採用された場合の兼業等の予定〕 <input type="checkbox"/> 有り ※5 （兼業事業者先名称： _____ ） <input type="checkbox"/> 無し	
家族状況※6	家族人数 _____ 人	配偶者 _____ 有・無	家族扶養義務 _____ 有・無
私は、豊島区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法第十六条の各号（下記参照）のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 氏名（自署） _____ （自署欄は必ず本人が署名してください。）			
〔所属担当者記入欄〕			

「作成上の注意事項」をよく読んでから記入してください。

【作成上の注意点】

青又は黒のペンもしくはボールペンで、記入もれのないよう、丁寧に記入すること。

- ※1 学務課使用欄。記入しないでください。
- ※2 3か月以内に撮影した証明写真（縦4cm×横3cm）の裏面に氏名を記入した上で貼付してください。
- ※3 任用予定日時点のものを記入すること。
- ※4 日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
- ※5 兼業する場合は、任用時に届出が必要です。
- ※6 家族状況は、該当するものを○で囲むこと。

【参考】

—地方公務員法第16条（欠格条項）—

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 1 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
- 2 当該地方公共団体におい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
- 3 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、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
- 4 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

（注意）地方公務員法の改正（令和元年12月14日施行）により、成年被後見人及び被保佐人は欠格条項の項目から削除されるため、記載しておりません。