

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	幼稚園特別支援補助		
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	☐ 有り ☐ 無し		
職歴 新しい順に 上から	在職期間(和暦)		勤 務 先 等
	年 月 年 月	から 月 まで	
	年 月 年 月	から 月 まで	正規・非常勤・アルバイト等
	年 月 年 月	から 月 まで	正規・非常勤・アルバイト等
	年 月 年 月	から 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
〔パソコンスキル〕 ※該当する項目を○で囲んでください。 ・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） ・その他（ ）			
〔幼稚園、保育所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。 1. 正規 年 2. 非常勤 年 3. 臨時 年 4. なし (正規職員として勤務のうち クラス担任 年 園長・主任等 年)			
〔特別支援の経験年数について〕 ※該当する項目を○で囲んでください。 1. 正規 年 2. 非常勤 年 3. 臨時 年 4. なし			
〔勤務場所（希望の勤務場所を記入）〕			
〔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)

