

豊島区会計年度任用職員採用選考申込書 **特別支援教育指導員**

受付番号※1

【令和 年 月 日】

職名	特別支援教育指導員 (主に募集案内の職務内容欄A)			(証明写真※2) 縦4cm×横3cm
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
電話番号※3	- - -			
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)		
職歴 新しい順に 上から	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
	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	
希望する勤務形態		<input type="checkbox"/> 1日6時間勤務(休憩なし) / <input type="checkbox"/> 1日7時間勤務(休憩45分)		
〔志望動機〕				

〔今後、教員を志望されますか〕

- はい いいえ

〔特別支援学級等での特別な支援が必要な児童生徒への指導や支援経験、もしくは日常生活上の身辺介助経験の有無と有りの場合その経歴〕（複数回答可）

- 有（指導、支援経験）

経歴：

- 有（身辺介助経験）

経歴：

- 無

〔自由記入欄〕

〔健康状態〕	〔受験上、身体等の事情により配慮を要する事項（必要な場合のみ記入すること）〕
〔豊島区における他の職あるいは他自治体への申込状況〕 <input type="checkbox"/> 当該職のみ申込み <input type="checkbox"/> 他の職・他自治体と併願 (職名あるいは自治体名：)	〔採用された場合の兼業等の予定〕 <input type="checkbox"/> 有り ※4 (兼業事業者先名称：) <input type="checkbox"/> 無し
〔性犯罪歴の有無〕（虚偽の申告があった場合、重要な経歴偽称に該当します。） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 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〕	

【作成上の注意点】

- ※1 教育センター使用欄。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 日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
※4 兼業する場合は、任用時に届出が必要です。

【参考】

一地方公務員法第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って、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