

豊島区会計年度任用職員（助産師）採用選考申込書

【令和 〇年 〇月 〇日】

職名	助産師		
フリガナ	トシマ フミコ		
氏名	豊島 文子		
生年月日	昭和 平成 4年 4月 20日 (34歳)		
電話番号※2	000-□□□□ -△△△		
現住所	フリガナ トウキョウトシマクミナミイケフクロ2-45-1トシマクヤクシヨ		
	〒171-8422 東京都豊島区南池袋2-45-1 豊島区役所 自宅最寄駅 東京メトロ有楽町線 東池袋駅 (駅までの交通手段: 徒歩) バス・その他 5分)		
最終学歴	学校名	〇〇大学〇〇学部〇〇学科	
	卒業年月	(昭和 平成 令和) 25年 3月 (卒業・卒業見込・中退)	
豊島区勤務歴	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し		
職歴 新しい順に上から	在職期間(和暦)	勤務先等	職務内容
	平成30年4月から 令和3年3月まで	〇〇保健センター	正規・非常勤・アルバイト等
	平成25年4月から 平成30年3月まで	〇〇〇病院	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
	平成〇〇年	〇月	助産師免許
	平成〇〇年	〇月	〇〇検定〇級
〔志望動機〕			
〔勤務形態(希望の勤務形態に記入)〕 <input checked="" type="checkbox"/> 月16日、1日7時間45分勤務 (社会保険加入あり) <input type="checkbox"/> 上記以外の勤務形態でも勤務可能		〔健康状態〕 良好	〔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)〕
〔豊島区における他の職の申込み状況〕 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有り ※3 (兼業先事業者名称:) <input type="checkbox"/> 無し	
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(募集案内参照)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 〇年 〇月 〇日 氏名(自署) 豊島 文子 (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〕			

(証明写真※1)
縦4cm×横3cm

裏面の「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】

- ※1 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けてください。
- ※2 日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
- ※3 兼業する場合は、任用時に届出が必要です。
- ※4 必要に応じて行を足して構いません。