

豊島区会計年度任用職員採用選考申込書

提出用

【令和 年 月 日】

職 名	衛生監視補助			<div>(証明写真※2) 縦4cm×横3cm</div>
フリガナ				
氏 名				
生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日	(歳)※1	
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)		
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 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
	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] ・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 () [活用したい能力・経験等]
[志望動機]				
[勤務形態 (希望の勤務形態に記入)] <input type="checkbox"/> 月15日、1日6時間勤務 (社会保険加入あり)			[健康状態]	[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 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 ※4 (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いません。 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 年齢は年度末時点を記入してください。
- ※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けてください。
- ※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。
- ※5 必要に応じて行を足して構いません。