

豊島区会計年度任用職員採用選考申込書

【令和〇年 〇月 〇日】

職 名	衛生監視補助			(証明写真※2) 縦4cm×横3cm
フリガナ	トシマ タロウ			
氏 名	豊島 太郎			
生 年 月 日	昭和 平成 5年 6月 26日 (30歳)※1			
電話番号※3	000-□□□□ -△△△			
現 住 所	フリガナ トウキョウトトシマクミナミイケフクロ2-45-1トシマクヤクショ 〒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	☐ 有り ☒ 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 令和〇年〇月まで (最新の職歴を記入)	〇〇株式会社		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	株式会社〇〇〇		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	[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] 英会話、留学経験
	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)〕 ☒ 月15日、1日6時間勤務 (社会保険加入あり)		〔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〕 ☒ 当該職のみ希望 ☐ 他の職と併願 (職名:)			〔採用された場合の兼業等の予定〕 ☒ 有り ※4 (兼業先事業者名称:) ☐ 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 〇年 〇月 〇日 氏名 (自署) 豊島 太郎 (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。