

豊島区会計年度任用職員（健康づくり相談員）採用選考申込書

提出用

【令和 年 月 日】

職名	健康づくり相談員			(証明写真※1) 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※2	- -			
メールアドレス				
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 <input type="checkbox"/> 無			
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	<small>[パソコンスキル] 該当箇所に○</small> ・Word：頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ・Excel：統計分析可・頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ・その他 () <small>[活用したい能力・経験等]</small> ()
[志望動機]				
[勤務形態(希望の勤務形態に記入)] <input 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]	[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 ※3 (兼業先事業者名称：) <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(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]				

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。