

| 整理番号  | 受験番号  |
|-------|-------|
| ※記入不要 | ※記入不要 |

※ 裏面の注意事項を読んでから必要事項を記入、または□にチェック☑をしてください。

最近3ヶ月以内に  
撮影したもの  
(上半身脱帽・正面)  
写真裏面に氏名を記入

|                                                                    |                 |                                                                                                |                                                          |                                                                   |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| ふりがな<br>氏 名                                                        |                 | 性別<br><input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女                                 |                                                          | (縦4cm×横3cm)<br><br>最近3ヶ月以内に<br>撮影したもの<br>(上半身脱帽・正面)<br>写真裏面に氏名を記入 |                                                                  |
| 生年月日<br><input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 |                 | 年 月 日 ( ) 歳<br>令和8年10月1日現在                                                                     |                                                          |                                                                   |                                                                  |
| ふりがな<br>現 住 所                                                      |                 | 〒 - 連絡先1<br>-<br>連絡先2<br>-                                                                     |                                                          |                                                                   |                                                                  |
| ふりがな<br>郵送先・連絡先                                                    |                 | 〒 - (現住所と同じ場合は記入不要) 連絡先1<br>-<br>連絡先2<br>-                                                     |                                                          |                                                                   |                                                                  |
| 高校から最終学歴まで年代順に記入(在学中の場合も記入)                                        |                 |                                                                                                |                                                          |                                                                   |                                                                  |
| 学 校 名                                                              |                 | 学 部 学 科 名                                                                                      |                                                          | 在 学 期 間                                                           |                                                                  |
| 学 歴<br><br>新<br>↑<br>旧                                             | 現在(最終)          |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 昭<br><input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 平<br>西暦                                  | 年 月 から <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退  |
|                                                                    |                 |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 昭<br><input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 平<br>西暦                                  | 年 月 まで <input type="checkbox"/> 卒業込 <input type="checkbox"/> 年在学 |
|                                                                    |                 |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 昭<br><input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 平<br>西暦                                  | 年 月 から <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退  |
|                                                                    |                 |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 昭<br><input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 平<br>西暦                                  | 年 月 まで <input type="checkbox"/> 卒業込 <input type="checkbox"/> 年在学 |
|                                                                    |                 |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 昭<br><input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 平<br>西暦                                  | 年 月 から <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 年中退  |
|                                                                    |                 |                                                                                                | <input type="checkbox"/> 昭<br><input type="checkbox"/> 令 | <input type="checkbox"/> 平<br>西暦                                  | 年 月 まで <input type="checkbox"/> 卒業込 <input type="checkbox"/> 年在学 |
| 職 歴<br><br>新<br>↑<br>旧                                             | 勤 務 先 名 称       | 職 務 内 容 ・ 雇 用 形 態                                                                              |                                                          | 在 職 期 間                                                           |                                                                  |
|                                                                    |                 | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 臨 時<br><input type="checkbox"/> 非 常 勤 |                                                          | 年 月 から ( 年 力 月 )<br>年 月 まで                                        |                                                                  |
|                                                                    |                 | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 臨 時<br><input type="checkbox"/> 非 常 勤 |                                                          | 年 月 から ( 年 力 月 )<br>年 月 まで                                        |                                                                  |
|                                                                    |                 | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 臨 時<br><input type="checkbox"/> 非 常 勤 |                                                          | 年 月 から ( 年 力 月 )<br>年 月 まで                                        |                                                                  |
|                                                                    |                 | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 臨 時<br><input type="checkbox"/> 非 常 勤 |                                                          | 年 月 から ( 年 力 月 )<br>年 月 まで                                        |                                                                  |
|                                                                    |                 | <input type="checkbox"/> 正 規<br><input type="checkbox"/> 臨 時<br><input type="checkbox"/> 非 常 勤 |                                                          | 年 月 から ( 年 力 月 )<br>年 月 まで                                        |                                                                  |
| 資格・免許等                                                             | 資 格 ・ 免 許 の 名 称 | 取 得 年 月 日                                                                                      |                                                          | 取 扱 機 関                                                           |                                                                  |
|                                                                    |                 | 年 月 <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込                               |                                                          |                                                                   |                                                                  |
|                                                                    |                 | 年 月 <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込                               |                                                          |                                                                   |                                                                  |
|                                                                    |                 | 年 月 <input type="checkbox"/> 取得<br><input type="checkbox"/> 取得見込                               |                                                          |                                                                   |                                                                  |

| Ward・Excelの習熟 |                                  |                          |                          | 資格・免許・特技 |
|---------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
|               | 使いこなせる                           | 入力程度                     | 自信がない                    |          |
| 文書作成          | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| 表作成           | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| グラフ作成         | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| ピボットテーブル      | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| 自己PR          |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
| 志望動機・抱負       | 豊島区歯科衛生士採用選考を志望した動機や抱負を記入してください。 |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |
|               |                                  |                          |                          |          |

私は、豊島区歯科衛生士採用選考を受験したいので申し込みます。  
なお、地方公務員法第十六条に規定される下記欠格条項には該当いたしません。

1. 拘禁刑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

この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和      年      月      日

氏名 \_\_\_\_\_ (自署または押印)

申込書記入上の注意事項

- 1 黒のペン又はボールペンで記入もれのないよう記入してください。

2 連絡先電話番号は、確実に連絡が取れる番号(自宅・携帯等)を必ず2か所記入してください。

3 郵送先・連絡先欄には結果通知等を現住所以外へ希望する人のみ記入してください。

4 郵送により受験の申込をする場合は、封筒表面に「歯科衛生士採用選考申込書在中」と赤字で明記し、簡易書留で郵送してください。
- なお、簡易書留によらないものの事故については、責任を負いません。

(受 付) ※記入不要