

用職員申込書

【 令和〇年〇〇月〇〇日】

職 名	都立学校実習支援専門員			整理番号	※ 人事担当者記入欄		
希 望 校 種	(1) 高校・全日制 (2) 高校・定時制 (夜間部)			※ 携帯電話可。日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。			
※優先順位を数字(1～2)で記入	必ずしも「2」まで記入する必要はありません。			写真 (3×4cm)			
フリガナ	トウキョウ ハナコ			※ 番号が付与されていた場合、を記入 (8ケタ)			
氏 名	東京 花子			1 2 3 4 5 6 7 8			
生年月日	(和暦) 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)		電話番号	09 ― 〇〇〇〇 ― 〇〇〇			
			メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇			
住 所	〒 163-8001 東京都新宿区西新宿〇丁目〇-〇			東京都の職員として勤務した経歴がある方は、職員番号を記入してください。			
〔学歴・職歴〕	年	月					
	平成21	3	東京都立〇〇高等学校卒業				
	平成21	4	〇〇大学入学				
	平成25	3	〇〇大学卒業				
〔資格・免許〕	各欄が不足する場合は、任意の別紙 (A4 サイズ) に記載の上、添付してください。			現住所を記入してください。マンション・アパート名、部屋番号等も省略せずに記入してください。			
	東京都の職員として勤務した経歴がある場合は、□にチェックを入れてください。			住所変更の予定がある場合には、その旨を〔特記事項・自由意見〕欄に記入してください。			
〔志望動機〕			第一次選考合格者には、配属予定校で最終選考を実施します。				
〔教科〕 理科			〔勤務場所〕 都立淵江高等学校				
〔東京都における他の職の申込及び在職状況〕			〔特記事項・自由意見〕				
☒ 他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込み ☐ 他の職と併願する、又は他の職に現に在職し当該職にも申込み 他の職の職名、業務内容、任期、勤務時間等 () ☐ 東京都再任用職員と併願 (東京都を退職した者のみ)			健康の状況、家庭の事情等、配属にあたり配慮が必要な事項等がありましたら、こちらに記入してください。				
☒ 配属等に関する確認事項を確認した ※東京都教育委員会ホームページに記載してある「都立学校実習支援専門員」の勤務条件、職務内容、実習支援専門員配属等に関する確認事項を確認しましたか (確認していない場合や不明点がある場合はお問合せください。)							
〔欠格事由に関する申告〕 ☒ 以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由等 <u>全てに該当しない場合は、左の□にチェックを入れてください。</u> ・拘留・拘禁 () ことがなくなるまでの者 ・東京都 () ない者 ・人事委員会 () 第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者 ・日本国憲法 () 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 ・民法の一部を改正する法律 (平成11年法律第149号) 附則第3条第3項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者							
〔特定性犯罪歴に関する申告〕 ☒ 特定性犯罪 (学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第7項による) <u>特定性犯罪の前科がないかの確認となります。</u> ☐ 外国 () <u>よくお読みの上でチェックを入れてください。</u> (有しない者) の場合は、左の□にチェックを入れてください。また、以下に在留資格及び在留期間を記入してください。 ・在留資格 () ・在留期間 (年 月 日～ 年 月 日)							
〔備考〕 ※ 人事担当者記入欄							