東京都公立学校会計年度任用職員申込書

【令和　　年　　月　　日】

職　　名	都立特別支援学校主任非常勤看護師

整理番号	※人事担当者記入欄

・縦４×横３センチメートル
・3か月以内に撮影したもの
・写真裏面に氏名を記載

フリガナ	トチョウ　タロウ	※　過去に職員番号が付与されていた場合、その番号を記入	
氏　　名	都庁　太郎	○○○○○○○○	
生年月日	昭和 平成　５２年　４　月　××　日（令和7年度末年齢　○○　歳）	電話番号 メールアドレス	０９０（××××）　□□□□ @
住　　所	フリガナ　トウキョウトシンジュククニシシンジュク 〒　163　－　0081 東京都新宿区西新宿○―○―○		

日中連絡がつく番号（携帯等）を記載してください通知等受信可能なメールアドレスを記載ください。

〔学歴・職歴〕

年	月	学歴・職歴（足りない場合は次ページ[追記用]にご記入ください）
平成　8年	3	東京都立○○高等学校卒業
平成　8年	4	○●大学入学
平成　12年	3	○●大学卒業
平成　12年	4	××病院看護師(常勤)採用
平成　15年	3	××病院看護師(常勤)退職
平成　15年	4	▽×クリニック看護師(非常勤)採用
平成　18年	4	▽×クリニック看護師(非常勤)退職
平成　23年	4	◇○病院看護師(非常勤)採用
平成　30年	3	◇○病院看護師(非常勤)退職
平成　30年	4	株式会社□□入社

◆看護関係以外の経歴も全て記載してください。
◆欄が不足する場合には、裏面に記載してください。

□　※　過去に東京都において任用された実績がある場合、左の□にチェックを入れてください。
チェックを入れた場合、上記〔学歴・職歴〕欄に当該実績をできるだけ詳細に記入してください。
例：勤務形態（常勤職員、会計年度任用職員、特別職非常勤職員、臨時的任用職員等）、職名、所属等

〔資格・免許〕

年	月	資格・免許（看護・教育関係資格等のみ）
平成　12年	4	看護師免許証

看護･教育関係の資格のみ記載してください。欄が不足する場合には、裏面に記載してください。

〔パソコンスキル〕
・Word（仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない）
・Excel（仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない）
・その他（　　）

〔　　したい能力・経験等〕

〔志望動機〕
○○○○○○○○

東京都公立学校会計年度任用職員申込書【追記用】

フリガナ	
氏名	

本様式は、申込書の該当欄に記載しきれない場合に使用してください。申込書のコピーや独自様式等は使用しないでください。

〔学歴・職歴〕

〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴
	令和 7年	2	現在に至る

〔資格・免許〕

〔資格・免許〕	年	月	資格・免許　※　看護・教育関係資格等のみ