

東京都公立学校会計年度任用職員申込書（再度任用）

職 名	東京都公立学校スクールカウンセラー											
所 属	(学校名等) 東京都立〇〇高等学校、新宿区立△△小学校											
上記の職への再度任用を申し込みます。										募集期間内の日付を記入してください。		
戸籍名を記入してください。										令和7年 月 日		
フリガナ	トウ	キョウ	タ	ロウ	生年	年	月	日				
氏 名	東	京	太	郎	月日	(歳)						
住 所	フリガナ トウキョウト シンジュク 〇〇 〒123-4567 東京都新宿区〇〇 1-2-3										書類等の送付先が必要な場合に、受取が可能な住所を記入してください。	
資格・免許	(職務に有用な資格・免許を記入してください。) 公認心理師、臨床心理士、精神科医 等											
併 願 状 況	【東京都における他の職の申込及び在职状況】 ☐ 他の職に現に在職しておらず、当該職のみを希望する。 ☐ 他の職と併願する、又は他の職に現に在職している。 [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）										該当するいずれかの項目にチェックを入れてください。	
兼 業 等 の 予 定	☐ あり（名称： ） ☐ なし 「あり」の場合、役職、業務内容、従事回数・時間、利害関係等を記入してください。 ※兼業等（役員、自営等を含む。）をする場合、別途、届出書の提出が必要										申込の段階で、来年度の予定として分かるものを全て記入してください。	
欠 格 事 由	☐ 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、左の口にチェックを入れてください。</u> ・拘禁以上の刑に処せられた者 ・東京都職員として懲戒免職の処分を受けた者 ・人事委員会又は公平委員会の委員に就任した者 地方公務員法第16条に定める欠格事由等に該当しないかの確認です。 よくお読みの上で、全てに該当しない場合は、チェックを入れてください。										該当するものを記入してください。	
今年度、東京都において会計年度任用職員として任用されている方（任用されていた方）は該当するところを記入をしてください。												
直 前 の 任 用 状 況	(所 属)		(学校名等)									
	(職員番号)		(所属が異なる場合のみ記入してください。)									
	(退 職 日)		(任用が引き続かない場合のみ記入してください。) 年 月 日									
特 記 事 項 自 由 意 見	①090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ②〇〇〇〇〇〇〇〇											
〔備考〕※ 人事担当者記入欄 特記事項の欄に、①連絡先（携帯電話等）の番号、②現在の職員番号を記入してください												

現在の勤務校を全て記入してください。
申込の時点で退職されている方は、記入の必要はありません。

・和暦で記入してください。
・令和8年3月末現在の年齢を記入してください。

書類等の送付先が必要な場合に、受取が可能な住所を記入してください。

該当するいずれかの項目にチェックを入れてください。

申込の段階で、来年度の予定として分かるものを全て記入してください。

地方公務員法第16条に定める欠格事由等に該当しないかの確認です。
よくお読みの上で、全てに該当しない場合は、チェックを入れてください。

今年度、東京都において会計年度任用職員として任用されている方（任用されていた方）は該当するところを記入をしてください。

(異なる場合のみ記入してください。)