

東京都公立学校会計年度任用職員申込書

写真の裏面に氏名を記入の上、  
枠内に糊付けしてください。

【 令和〇年〇〇月〇〇日 】			
職 名	都立学校実習支援専門員		
フリガナ	トウキョウ	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（8ケタ）
氏 名	東京	太郎	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	090 — 〇〇〇〇 — 〇〇〇〇
		メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇〇
住 所	フリガナ トウキョウト 〒163-8001 東京都	シシジクニシシジク〇チョウ目 区市町村 新宿区西新宿〇丁目 丁目	〇—〇 番地 〇—〇 以降
〔学歴・職歴〕	年	月	
<input checked="" type="checkbox"/> 卒業した高等学校又は高等専門学校においては学科名を、大学においては学部、学科名等を必ず記載してください。 各欄が不足する場合には、任意の別紙（A4サイズ）に記載の上、添付してください。			
〔資格・免許〕	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。		
	・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（ ） 〔活用したい能力・経験等〕		
〔志望動機〕 〇〇〇〇〇			
〔教科〕工業・農業 ←希望する教科1つに○をつけてください。 ※分野は別紙「分野及び希望勤務場所調査票」に記入。			
〔東京都における他の職の申込及び在職状況〕 <input type="checkbox"/> 他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込み <input type="checkbox"/> 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 ( ) <input type="checkbox"/> 東京都再任用職員と併願（東京都を退職した者のみ）		〔特記事項・自由意見〕 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。	
<input checked="" type="checkbox"/> 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〕 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 ・拘禁刑を執行された者 ・東京都職員として勤務した者 ・人事委員会又は労働委員会に所属した者 ・日本国憲法施行法第16条第1項に規定する罪を犯し刑に処せられた者 ・日本国憲法施行法第16条第2項に規定する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 ・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			
〔日本国籍の有無・在留資格・在留期間〕 <input type="checkbox"/> 外国人（出入国管理及び難民認定法第2条第1項「日本の国籍を有しない者」）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			