

優先順位を1～2で記入してください。すべて埋める必要はありません。

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		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 (夜間制)		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。		写真 (3×4cm)	
※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。					
フリガナ		トウキョウ ハナコ		に職員番号が付与されていた場合、この番号を記入 (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 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		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。	
住 所		〒 163-8001 東京都新宿区西新宿〇丁目〇-〇		フリガナ トウキョウトシンジュククニシシンジュク〇チヨウ			
(学歴・職歴)	年	月					
	平成21	3	東京都立〇〇高等学校卒業	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。			
	平成21	4	〇〇大学入学	可否通知等はここに記載された住所へ郵送します。			
	平成25	3	〇〇大学卒業	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。			
(資格・免許)	月	資格・免許		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。			
				[活用したい能力・経験等]			
				[志望動機]			
				[教科] 理科・商業・福祉・音楽 ←希望する教科1つに○をつけてください。			
[東京都における他の職の申込及び在职状況]		[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		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。					
☐ 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							
☐ 東京都再任用職員と併願 (東京都を退職した者のみ)							
[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。							
・拘留刑に処せられた者							
・東京都に在籍しない者							
・人事委員会に在籍しない者の確認となります。							
・日本国籍を有しない者							
・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]							
☐ 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							