

## 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	都立特別支援学校総合非常勤看護師
----	------------------

整理番号	※人事担当者記入欄
------	-----------

フリガナ					※ 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						
生年月日	昭和 年 月 日 平成 (令和8年度末年齢 歳)	電話番号 メールアドレス	( ) @			
住所	フリガナ 〒 一					

写真  
(3×4cm)

〔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)			

※ 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、臨時の任用職員等）、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)	〔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 ( ) 〔活用したい能力・経験等〕

## 〔志望動機〕

〔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〕
<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 <input type="checkbox"/> 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）	

## 〔欠格事由に関する申告〕

〔欠格事由に関する申告〕	〔特記事項・自由意見〕
<input 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。 ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 ・ 東京都職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 ・ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者 ・ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府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	<input type="checkbox"/> ◆勤務が可能な学校について最大第3希望まで記入してください(番号は希望順位です。)。勤務可能校が3校より少ない場合は、その範囲内（1～2校）を記入してください。

①		②		③
---	--	---	--	---

〔備考〕※人事担当者記入欄

## 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〕

### [資格・免許]