

【令和7年

職名	東京都公立学校特別支援教室専門員
----	------------------

整理番号	※人事担当者記入欄
------	-----------

・横3×縦4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
氏名	都庁 太郎

※過去その番号を記入
 0 1 1 2 3 4 5 5

都歴がある方は直近の職員番号をこちらに記載してください。

生年月日	昭和52年4月〇日 (〇歳)	電話番号	090(〇〇〇〇) 〇〇〇〇
		メールアドレス	□□▲@□□.com

住所	〒163 - 8001 東京都新宿区西新宿〇—〇—〇
----	-------------------------------

日中連絡がつく番号(携帯等)を記載してください。(電話面接になる可能性もありますので、日中、面接員が電話しても差し支えない電話番号としてください。)

年	月	学歴・職
平成 8年	3	東京都立〇〇高等学校卒業
平成 8年	4	〇●大学教育学部入学
平成 12年	3	〇●大学教育学部卒業
平成 12年	4	●●立△△小学校 教員(常勤) 勤務開始
平成 15年	4	●●立■ ■小学校 教員(常勤) 勤務開始
平成 20年	3	●●立■ ■小学校 教員(常勤) 退職
平成 20年	4	株式会社××入社
平成 30年	3	株式会社××退社
平成 30年	4	■ ■立▽×小学校 特別支援教育支援員(非常勤職員) 勤務開始
平成 31年	3	■ ■立▽×小学校 特別支援教育支援員(非常勤職員) 勤務満了

◆教育・心理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、次ページ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。

年	月	資格・免許	[パソコンスキル]
平成12年	3	小学校教員免許	・Word(仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない)
平成23年	10	臨床発達心理士資格	・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]
 教育・心理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、次ページに記載してください。

[志望動機]

[東京都における他の職の申込及び在職状況]

他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込み

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
 ()

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]

[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。

- ・拘禁(地方公務員法第16条に定める欠格事由に該当しないかの確認となりますので、必ずよくお読みの上、チェックをしてください。)
- ・東京
- ・人事
- ・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

[特定性犯罪歴に関する申告]

特定性犯罪(学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に関する法律第2条第7項により規定)の前科がない場合は、左の□にチェックを入れてください。

特定犯罪歴がある場合には、当該業務に従事していただくことが出来ません。

[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

