

スクールバス安全運行支援員  
欠員補充候補者名簿登載希望票

東京都教育委員会教育長 殿

私は、スクールバス安全運行支援員欠員補充名簿への登載を希望します。

※当該名簿の登載期間は、受験した選考における採用予定日が属する年度の末日までとなります。

私は、スクールバス安全運行支援員欠員補充名簿への登載を希望しません。

年 月 日

氏 名

生年月日 年 月 日

住 所

電話番号

メールアドレス

(任意)

※ メールアドレスを御記入いただいた場合は、メールにて欠員補充の御連絡をさせていただくことがあります。「～@section.metro.tokyo.jp」からのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。