

東京都公立学校会計年度任用職員申込書

【      年      月      日 】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|----------------------------------|--|------------|--|--|
| 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | 東京都公立学校業務支援員（事務）                                                                                                                             |       |         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | 年      月      日<br>(      歳 )                                                                                                                |       | 電話番号    | (      )                         |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       | メールアドレス |                                  |  |            |  |  |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | フリガナ<br>〒      -      -                                                                                                                      |       |         |                                  |  |            |  |  |
| 〔学歴・職歴〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 | 月                                                                                                                                            | 学歴・職歴 |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | ※ 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。<br>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。<br>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、臨時的任用職員等）、職名、所属等 |       |         |                                  |  |            |  |  |
| 〔資格・免許〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 | 月                                                                                                                                            | 資格・免許 |         | 〔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〕<br><input type="checkbox"/> 他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込み<br><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<br>他の職の職名、業務内容、任期、勤務時間等<br>(      )<br><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〕                      |  |            |  |  |
| 〔欠格事由に関する申告〕<br><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 <u>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。</u><br>・ 拘禁刑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<br>・ 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<br>・ 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<br>・ 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<br>・ 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〕<br><input type="checkbox"/> <u>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。</u> また、以下に在留資格及び在留期間を記入してください。<br>・ 在留資格（      ）      ・ 在留期間（      年      月      日～      年      月      日）                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |
| 〔備考〕※ 人事担当者記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |                                                                                                                                              |       |         |                                  |  |            |  |  |