

会計年度任用職員申込書

【 年 月 日】

職 名 障害者雇用支援員		整理番号		※ 人事担当者記入欄	
フリガナ		性別	男・女	※ 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 (歳)	電話番号		()
住 所		フリガナ 〒 -			
〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴 (※行が不足する場合は別紙を添付してください。)		
<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。 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、一般職非常勤職員、特別職非常勤職員、臨時職員等)、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〕			〔特記事項・自由意見〕		
〔障害者支援経験等〕 ※障害者への支援経験等がある方は、障害種別、支援内容、支援期間等を具体的に記入してください。					
〔東京都における他の職の申込及び在職状況〕 <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 〔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)			〔採用された場合の兼業等の予定〕 <input type="checkbox"/> あり (名称 :) <input type="checkbox"/> なし 〔「あり」の場合、役職、業務内容、従事回数・時間、利害関係等〕 ※兼業等 (役員、自営等を含む。) をする場合、別途、届出書の提出が必要		
〔欠格事由に関する申告〕 <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					
〔備考〕 ※ 人事担当者記入欄					

