

記入例

東京都立学校会計年度任用職員申込書

【令 月××日】

職名 都立特別支援学校学校介護職員 整理番号 ※人事担当者記入欄

フリガナ トチョウ タロウ ※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 都庁 太郎

生年月日 昭和 52年 4月 ××日 電話番号 090 (〇〇〇〇) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ メールアドレス

住所 〒163-8001 東京都新宿区西新宿〇-〇-〇

・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

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。

日中連絡がつく番号(携帯等)を記載してください。

Table with columns for year, month, and experience/employment history. Includes entries like '東京都立〇〇高等学校卒業', '〇〇福祉専門学校入学', etc.

◆介護・福祉・教育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。
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

Table for qualifications and licenses. Includes '介護福祉士' and 'パソコンスキル' section.

介護・福祉・教育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。

【東京都における他の職の申込及び在職状況】
他職に現に在職しておらず、当該職のみ申込
他職と併願する、又は他職に現に在職し当該職にも申込
他職の職名、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】
①障害があり、面接時に配慮希望事項がある場合、
②その他配慮希望事項がある場合などはこちらに記載してください。

【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。
禁錮以上の刑に処せられた者
東京都職員として懲戒処分を受けたことがなく、その処分が執行中の者
人事委員会又は労働委員会から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
日本国憲法施行の妨げとな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

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。

◆第1次選考免除事由(該当項目がある方のみ、該当項目の左欄に○をつけてください。※要証明書類提出)
令和6年度都立特別支援学校学校介護職員第1次選考合格者(欠員補充選考を含む)
都立肢体不自由特別支援学校学校介護職員としての勤務経験を1年以上(申込締)

1次選考免除事由を有する方は、該当項目に○を付けてください。

◆勤務が可能な学校について最大第6希望まで並び、番号(①~⑥)を記入してください。(番号は希望順位です。勤務可能校が6校より少ない場合は、その範囲内(1~5校)で番号を記入してください。)

Table for school preferences. Columns for school name and preference number (①-⑥). Includes schools like '光明学園', '水元小合学園', etc.

最大第六希望まで番号(①~⑥)を記入してください。番号は希望順位です。勤務可能校が6校より少ない場合は、その範囲内で番号を記入してください。

【備考】※人事担当者記入欄

