東京都公立学校会計年度任用職員申込書

【令和　　○年　○月　○日】

職　　名	都立特別支援学校総合非常勤看護師

整理番号	※人事担当者記入欄

・縦4×横3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	※　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・平成　５２年○○月○○　日（令和６年度末年齢○○　歳）	電話番号 メールアドレス　（　　）　@
住　　所	ﾌﾘｶﾞﾅ　トウキョウトシンジュククニシシンジュク 〒　163　－　0081 東京都新宿区西新宿○―○―○	

日中連絡がつく番号（携帯等）を記載してください。
また、結果通知を送付するメールアドレスを記載してください。

〔学歴・職歴〕

年	月	学歴・職歴（足りない場合は次ページ[追記用]にご記入ください）
平成　8年	3	東京都立○○高等学校卒業
平成　8年	4	○●大学入学
平成　12年	3	○●大学卒業
平成　12年	4	××病院看護師(常勤)採用
平成　15年	3	××病院看護師(常勤)退職
平成　15年	4	▽×クリニック看護師(非常勤)採用
平成　18年	4	▽×クリニック看護師(非常勤)退職
平成　23年	4	◇○病院看護師(非常勤)採用
平成　30年	3	◇○病院看護師(非常勤)退職
平成　30年	4	株式会社□□入社

◆看護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、裏面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。
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（看護・教育関係資格等のみ）
平成　12年	4	看護師免許証

看護・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、裏面に記載してください。

〔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〕
□　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〕

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、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　　の日から２年を経過しない者
・　人　　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　　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

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。

◆勤務が可能な学校について最大第３希望まで記入してください(番号は希望順位です。)。勤務可能校が３校より少ない場合は、その範囲内（１～２校）を記入してください。

①		②		③	

〔備考〕※人事担当者記入欄

東京都公立学校会計年度任用職員申込書【追記用】

フリガナ	
氏名	

本様式は、申込書の該当欄に記載しきれない場合に使用してください。申込書のコピーや独自様式等は使用しないでください。

〔学歴・職歴〕

〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴
	令和　6年	1	現在に至る

〔資格・免許〕

〔資格・免許〕	年	月	資格・免許　※　看護・教育関係資格等のみ