記入例

東京都立公立学校会計年度任用職員申込書

月　　日】

職　名		
	○	都立学校非常勤看護師
	○	都立特別支援学校非常勤看護師(専用通学車両乗車)

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　４　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、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（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（　　）

〔アピールしたい能力・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
・　又はその執行を受けることがなくなるまでの者
・　分の日から２年を経過しない者
・　地方公務員法第60条から第63条までに規定する
・　はその下に成立した政府を暴力で破壊すること
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）

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。

勤務時間の割り振りは学校により異なりますので、詳細を各学校に確認の上、記入してください。記入する勤務時間は一つのみとし、○時間以内、○時間～○時間とは記入しないでください。

採用日は各月1日又は16日です。

◆勤務を希望する学校名（一校のみ記入してください。） ○○学園	◆希望する採用日　４　月　１　日
◆勤務可能な曜日・時間帯（平日の曜日・時間帯を記入してください。） 月・火・木・金　8時から14時まで	◆希望する一日当たりの勤務時間（勤務時間を各学校に確認の上、記入してください。） 5時間
◆希望する月当たり換算所定勤務日数　月3日以下・月4～6日・月7～10日	

勤務時間の割り振りは学校により異なりますので、詳細を各学校に確認の上、勤務可能な時間帯を記載してください。

勤務日数の割り振りは学校により異なりますので、詳細を各学校に確認の上、希望する勤務日数に○を付けてください。

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

※【初めて非常勤看護師に応募された方のみ対象】
下記のアンケートにご協力願います。（アンケートは採点に影響しません。）

《アンケート》　今回、募集情報を目にされたもの・募集情報を紹介された方（病院）全てに〇を、応募のきっかけとなったもの・方（病院）（複数回答可）に◎を付けてください。

・広報東京都　・都教委twitter　・都教委ホームページ　〇YouTube動画（学校看護師の一日）　・各学校のＨＰ

◎インターネット広告（YouTube動画広告を含む。）　・スクールバスのマグネットシート広告

〇求人情報サイト（e-ナースセンター）　・求人情報サイト（ハローワーク）　・求人情報サイト（名称　　）

・看護師募集チラシ　・校内・学校周辺の掲示板　・各学校の横断幕　・都立学校関係者(教職員・保護者等)からの紹介

・都立学校関係者以外からの紹介　・都立病院からの紹介　・看護師人材紹介会社からの紹介　・ハローワーク

・就業相談会（ナースバンク東京・立川）　・その他（　　）　・その他（　　）