

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 医療的ケア専門員

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
氏名 都庁 太郎
生年月日 昭和 52年 4月 ××日 平成 (令和5年度末年齢 ○○歳)
電話番号 090 (××××) □□□□

過去に職員番号が付与されていた場合、その番号を記入

住所 フリガナ トウキョウトシンジュククニシンジュク
〒 163 - 0081
東京都新宿区西新宿〇-〇-〇

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 details. Includes callout: 介護関係以外の経歴も全て記載してください。

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、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

Table for qualifications and licenses. Includes callout: 介護・教育関係の資格のみ記載してください。

志望動機

Other job applications and current status section.

Special items and free comments section.

Reasons for disqualification section with callouts: 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。

Desired school name and employment date section.

Desired days and hours section with callouts: 勤務時間の割り振りは学校により異なります。

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〕

	年	月	学歴・職歴
〔学歴・職歴〕	令和 5年	3	現在に至る

〔資格・免許〕

	年	月	資格・免許 ※ 介護・教育関係資格等のみ
〔資格・免許〕			