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

◆専用通学車両への乗車を希望しない場合は、「都立学校非常勤看護師」のみ○を付けてください。
◆専用通学車両への乗車を希望する場合は、「非常勤看護師」・「非常勤看護師（専用通学車両乗車）」の両方に○を付けてください（乗車できるのは一部の学校のみ）。

・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] 平成　５２年　４　月 （令和３年度末年齢　○○　　歳）
電話番号	０９０（××××）□□□□
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。

〔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（　　　　　　　　　　　）

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**
・　禁錮以上　　執行を受けること
・　東京都職　　ら２年を経過しな
・　人事委員　　員法第60条から第
・　日本国憲　　こ成立した政府を
又はこれに
・　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

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。

◆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
◆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		
◆希望する月当たり換算所定勤務日数 （いずれか一つに○を付けてください。）	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。

〔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〕

	年	月	学歴・職歴
〔学歴・職歴〕	令和　3年	1	現在に至る

〔資格・免許〕

	年	月	資格・免許　※　看護・教育関係資格等のみ
〔資格・免許〕			

※【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○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　・各学校のＨＰ　○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（その他：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（　　　　　　）