

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 平成	52年 4月 ××日 (年齢 □□ 歳)	電話番号	090 (○○○○) □	
住所	〒163-8001 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。(電話面接になる可能性もありますので、日中、面接員が電話しても差し支えない電話番号としてください。)		
〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴		
	平成8年	3	東京都立〇〇高等学校卒業		
	平成8年	4	〇●福祉専門学校入学		
	平成10年	3	〇●福祉専門学校卒業		
	平成10年	4	●●ホーム入社		
	平成15年	3	●●ホーム退社		
	平成15年	4	□□県立▽×特別支援学校 介助員(非常勤職員) 勤務開始		
	平成16年	3	□□県立▽×特別支援学校 介助員(非常勤職員) 勤務開始		
	平成17年	4	株式会社××入社		
	平成27年	3	株式会社××退社		
平成27年	4	〇〇こども園入社			
<input type="checkbox"/> ※ 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 (介護・福祉・教育関係資格等のみ)		
	平成10年	3	介護福祉士		
<input type="checkbox"/> 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〕			〔特記事項・自由意見〕		
<input checked="" type="checkbox"/> 他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込 <input type="checkbox"/> 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 〔他の職の職名、業務内容、任期、勤務時間等〕 <input type="checkbox"/> 東京都再任用職員と併願(東京都を退職した者のみ)			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〕					
<input checked="" type="checkbox"/> 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(禁錮以上の刑に処せられた日から起算して5年を経過しない者) ・東京都職員として懲戒処分を受けた者(懲戒処分を受けた日から起算して5年を経過しない者) ・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行為をした者(日本国憲法施行の妨げとなる行為をした日から起算して5年を経過しない者) ・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					
<input checked="" type="checkbox"/> 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5年度都立特別支援学校学校介護職員第1次選考合格者			1次選考免除事由を有する方は、該当項目に○をつけてください。		
◆勤務が可能な学校について最大第6希望まで選び、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。)					
全18校の所在地については、別紙一覧表でご確認ください。					
③	光明学園	②	永福学園	水元小合学園	
④	北特別支援学校	⑥	大泉特別支援学校	町田の丘学園	
①	城南特別支援学校		墨東特別支援学校		
⑤	花畑学園		村山特別支援学校		
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					

・横3×縦4センチメートル
 ・3か月以内に撮影したもの
 ・裏面に氏名記載

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。

◆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。

東京都立学校会計年度任用職員申込書【追記用】

フリガナ	トチョウ タロウ
氏名	都庁 太郎

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を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5年	3	現在に至る

〔資格・免許〕

〔資格・免許〕	年	月	資格・免許 ※ 介護・福祉・教育関係資格等のみ

※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、応募のきっかけとなったもの全てにチェックしてください。
- 広報東京都 区市広報誌 教育庁ホームページ ポスター（貼付場所：）
 - ちらし（配布場所：） 新聞広告
 - 社会福祉協議会ホームページ
 - 就職インターネットサイト・スマホサイト（会社名：） 学校就職部
 - ハローワーク TEPRO Supporter Bank
 - その他ホームページ等（具体的に：） 知人の紹介 その他