

豊島区会計年度任用職員採用選考申込書

受付番号

【令和 年 月 日】

職名	エデュケーション・アシスタント			(証明写真※1) 縦4cm×横3cm
フリガナ				
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳) 令和8年3月31日現在			
電話番号※2	- -			
現住所	フリガナ			
	〒 - 自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段: 徒歩・バス・その他 分)			
最終学歴	学校名			
	卒業年月	(昭和・平成・令和) 年 月 (卒業・卒業見込・中退)		
豊島区勤務歴	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
職歴 新しい順に上 から	在職期間(和暦)	勤務先等	職務内容	
	年 月から 年 月まで		正規・非常勤・アルバイト等	
	年 月から 年 月まで		正規・非常勤・アルバイト等	
	年 月から 年 月まで		正規・非常勤・アルバイト等	
	年 月から 年 月まで		正規・非常勤・アルバイト等	
資格・免許	年(和暦)	月	資格・免許名称	〔パソコンスキル〕 ・Word (学校要覧・通知文等の作成 可・不可) ・Excel (集計・グラフ等の作成 可・不可) ・学校職場での勤務年数 (年) ※上記職歴欄に全てご記入ください(行追加可) ・その他 () 〔活用したい能力・経験等〕
〔勤務希望校〕 ※希望される学校もしくは希望されるエリアがございましたら、ご記入ください。 ※必ずしも希望通りに勤務できるとは限りませんのでご了承ください。				
〔志望動機・自由記入欄〕		〔健康状態〕	〔身体等の事情により受験上、配慮を要する事項(必要な場合のみ記入すること)〕	
〔豊島区における他の職の申込み状況〕 <input type="checkbox"/> 当該職のみ希望 <input type="checkbox"/> 他の職と併願(職名:)			〔採用された場合の兼業等の予定〕 <input type="checkbox"/> 有り ※3 (兼業先事業者名称:) <input type="checkbox"/> 無し	
私は、豊島区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法第十六条の各号(募集案内参照)のいずれにも該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署) (自署欄は必ず本人が署名してください。)				

〔所属担当者記入欄〕

【作成上の注意点】

- ※1 3か月以内に撮影した証明写真（縦4 cm×横3 cm）の裏面に氏名を記入した上で貼付けてください。
- ※2 日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。
- ※3 兼業する場合は、任用時に届出が必要です。
- ※4 必要に応じて行を足して構いません。