

豊島区会計年度任用職員採用選考申込書

受付番号※1

【令和 年 月 日】

職 名	幼稚園特別支援補助			(証明写真※2) 縦4cm×横3cm
フリガナ				
氏 名				
生 年 月 日※3	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
電話番号※4	— —			
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	☐ 有り ☐ 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 年	月から 月まで		正規・非常勤・アルバイト等
	年 年	月から 月まで		正規・非常勤・アルバイト等
	年 年	月から 月まで		正規・非常勤・アルバイト等
	年 年	月から 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] ※該当する項目を○で囲んでください。 ・Word (頻繁に使用・使える程度・使ったことがない) ・Excel (頻繁に使用・使える程度・使ったことがない) ・その他 ()				
[幼稚園、保育所等での勤務経験について] ※該当する項目を○で囲んでください。 1. 正規 年 2. 非常勤 年 3. 臨時 年 4. なし (正規職員として勤務のうち クラス担任 年 園長・主任等 年)				
[特別支援の経験年数について] ※該当する項目を○で囲んでください。 1. 正規 年 2. 非常勤 年 3. 臨時 年 4. なし				
[勤務場所 (希望の勤務場所を記入)]				
[志望動機]				

(裏面にも記入欄があります)

