

令和7年度 江東区職員（歯科衛生）採用選考申込書

職種	歯科衛生	受験番号 ※記入不要
----	------	---------------

写真
最近3ヶ月以内に撮影したもの（上半身脱帽正面）たて4cmよこ3cm送付する受験票に貼付するため同じサイズの写真をもう1枚用意して下さい。

ふりがな	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 満 歳（令和8年4月1日現在）

現住所	〒_____ 電話 () -			
最寄駅	線 駅(自宅から最寄駅までバス・徒歩 分)			
連絡先	自宅で連絡がとれない場合の連絡先を記入して下さい。 () - メールアドレス	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ()		
郵送先	〒_____ (現住所と同じ場合には、記入する必要はありません。)			
最終学歴	学校名	学部学科名	在学期間	卒業区分
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
職歴	勤務先名称	職務内容	在職期間	区分
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
資格 免許	歯科衛生士免許		年 月	(<input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 見込)

私は、江東区職員（歯科衛生）採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は、現在江東区の職員ではなく、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。

また、この申込書のすべての記載事項は事実に相違ありません。

- (1) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 江東区職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、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項により従前の例によることとされる準禁治産者（心神耗弱を原因とするもの以外）は受験できません。

令和 年 月 日 氏名（自署）

※ 別紙の「申込書の記入上の注意」をよくお読みのうえ、ご記入下さい。