

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|---|-------|---|---|---|---|---|----|------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|---|----|---|-----|------------------------------|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 【記入例】                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   | 日】                               |   |       |   |   |   |   |   |    |      | 江東区会計年度任用職員申込書 |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※設定コード<br>※担当者記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   | 0                                | 1 | 1     | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1    |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     | 整理番号                         |   | ※担当者記入欄 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | 〇〇専門員                            |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   | フ                                | カ | ガ     | ワ |   | タ | ロ | ウ |    |      |                |                                                                                                                 | 電話番号                                                                                             | 0                                                                                                    | 3 | 3     | 6 | 4  | 7 | 9   | 1                            | 1 | 1       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | 深                                | 川 |       |   |   | 太 | 郎 |   |    |      |                |                                                                                                                 | 生年月日                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | 年 |       | 月 |    | 日 |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | 5                                |   | 0     |   | 0 |   | 1 |   | 1  |      | 0              |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | フリガナ トウキョウトコウトウクトウヨウ 4-11-28-101 |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | 〒                                | 1 | 3     | 5 | 8 | 3 | 8 | 3 | 東京 | 都道府県 | 江東             | 区市町村                                                                                                            | 東陽                                                                                               | 4                                                                                                    | - | 11    | - | 28 | - | 101 |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   | 自宅最寄駅                            |   |       |   |   |   |   |   |    |      | 東西 線           |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   | 東陽町 駅 |   |    |   |     | (駅までの交通手段 : (徒歩) バス・その他 10分) |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔学歴・職歴〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 | 月                                |   | 学歴・職歴 |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔資格・免許〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 | 月                                |   | 資格・免許 |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 | 〔パソコンスキル〕<br>・Word ( 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない )<br>・Excel ( 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない )<br>・その他 ( ) |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  | 〔活用したい能力・経験等〕                                                                                        |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔志望動機〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔江東区における他の職の申込状況〕<br><input checked="" type="checkbox"/> 当該会計年度任用職員のみ希望<br><input type="checkbox"/> 他の会計年度任用職員と併願 (職名 : )<br><input type="checkbox"/> 江東区再任用職員と併願 (江東区を退職した者のみ)                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                | 〔採用された場合の兼業等の予定 ※別途届出が必要〕<br><input checked="" type="checkbox"/> あり (名称 〇〇株式会社 )<br><input type="checkbox"/> なし |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔欠格事由に関する申告〕<br>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に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。<br><input checked="" type="checkbox"/> 禁錮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<br><input checked="" type="checkbox"/> 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<br><input checked="" type="checkbox"/> 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第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<br><input checked="" type="checkbox"/> 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 |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 〔備考〕 ※担当者記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                  |   |       |   |   |   |   |   |    |      |                | 職員番号                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                                                      |   |       |   |    |   |     |                              |   |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |