

# 杉並区会計年度任用職員(短時間) 【健診検査事務補助】採用選考申込書

|       |
|-------|
| 整理番号  |
| ※記入不要 |

**写 真**  
 (縦4cm×横3cm)  
 最近3か月以内に  
 撮影したもの  
 (上半身脱帽の正面)  
 写真裏面に氏名を  
 記入してください。

|                                 |               |   |          |     |   |  |
|---------------------------------|---------------|---|----------|-----|---|--|
| 採用区分                            | 会計年度任用職員(短時間) |   | 健診検査事務補助 |     |   |  |
| 氏名                              | 姓             |   | 名        |     |   |  |
| フリガナ                            |               |   |          |     |   |  |
| 漢字                              |               |   |          |     |   |  |
| 生年月日                            | 和暦            |   | 年        | 月   | 日   |  |
|                                 | (令和6年7月1日現在)  |   |          |     | 歳   |  |
| 郵便番号                            | 〒             | — | 最寄駅      | 線 駅 |   |  |
| 現住所                             |               |   |          |     |   |  |
| 連絡先①                            | —             |   | 連絡先②     | —   |   |  |
| メールアドレス                         |               |   |          |     |   |  |
| 学歴                              | 学校名           |   | 学部学科名    |     | 在学期間  |  |
|                                 | 現在(最終)        |   |          |     | 昭・平・令 年 月から 卒 ・ _____ 年中退<br>昭・平・令 年 月まで 卒見込・ _____ 年在学           |  |
|                                 | その前           |   |          |     | 昭・平・令 年 月から 卒 ・ _____ 年中退<br>昭・平・令 年 月まで                          |  |
| 職歴<br>(新しいものから順に主な職歴を記入してください。) | 勤務先名称         |   | 勤務内容     |     | 雇用形態  |  |
|                                 | 現在(最終)        |   |          |     | 常勤・非常勤・<br>その他( ) 昭・平・令 _____ 年 _____ 月<br>～昭・平・令 _____ 年 _____ 月 |  |
|                                 | その前           |   |          |     | 常勤・非常勤・<br>その他( ) 昭・平・令 _____ 年 _____ 月<br>～昭・平・令 _____ 年 _____ 月 |  |
|                                 |               |   |          |     | 常勤・非常勤・<br>その他( ) 昭・平・令 _____ 年 _____ 月<br>～昭・平・令 _____ 年 _____ 月 |  |
|                                 |               |   |          |     | 常勤・非常勤・<br>その他( ) 昭・平・令 _____ 年 _____ 月<br>～昭・平・令 _____ 年 _____ 月 |  |
|                                 |               |   |          |     | 常勤・非常勤・<br>その他( ) 昭・平・令 _____ 年 _____ 月<br>～昭・平・令 _____ 年 _____ 月 |  |
| 資格・免許等                          | 資格・免許の名称      |   | 実施機関     |     | 取得日   |  |
|                                 |               |   |          |     | (昭・平・令 年 月)   |  |
|                                 |               |   |          |     | (昭・平・令 年 月)   |  |
|                                 |               |   |          |     | (昭・平・令 年 月)   |  |

パソコンの操作について (いずれかの□にレ印)

◆Windowsの基本操作 (□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している。)

◆Word、Excel、メール (□仕事で使用経験あり □仕事で使用経験はないが日常使用している。)

◆その他に操作ができるもの ( ) ◆Word、Excel、メール等 (□使用経験なし)

|   |   |  |
|---|---|--|
| 特<br>技  | 特技・ボランティア歴などがあれば記入してください。                       | 健康状態 (いずれかの□にレ印)<br><input type="checkbox"/> 良好<br><input type="checkbox"/> 治療中等 ( ) |
| 志<br>望<br>動<br>機  |   |  |
| 自<br>己<br>P<br>R<br>R   |   |  |
| 地<br>方<br>自<br>治<br>体<br>の<br>職<br>員<br>と<br>し<br>て<br>の<br>心<br>構<br>え | <p>窓口で受付事務を行う上で大切だと思うことについて、あなたの考えを述べてください。</p> |  |

私は、杉並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 16 条の各号のいずれにも該当しておりません。  
 また、この申込書の記載事項について相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 (必ず自署してください)

### 申込書記入上の注意

- 1 黒のペン又はボールペンで記入漏れがないように記入してください。
- 2 郵送で申し込む場合には、封筒の表面に「会計年度任用職員(短時間)【健診検査事務補助】採用選考申込書在中」と赤字で明記し、必ず**簡易書留により郵送**してください。簡易書留によらないものの事故については責任を負いません。

(区立保健センター用)