

**杉並区会計年度任用職員(短時間)・(臨時)
登録制度申込書**(令和7年度用)

年 月 日提出

整理番号
※記入不要

写 真
(縦 4 cm×横 3 cm)
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)・(臨時)	登 録 制 度
希望職種	一般事務、用務、給食作業、警備、栄養士、保健師、看護師、 その他() ※希望する職種に○印つけてください	
希望時間 ・形態等	☐ 1日()時間 ・ 1週()日 ・ 1月()日 ☐ 1年間希望 ・ 短期間希望()月～()月 ※どちらかに○印	
ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生まれ (令和7年4月1日現在 歳)	

住 所	〒 ー	
	(最寄駅 線 駅)	
連 絡 先	電話 () ー	携帯電話 () ー

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 昭・平・令 年 月まで	卒 ・ _____年中退 卒見込 ・ _____年在学

	勤務先名称	勤務内容	雇用形態	在職期間
職歴 (新しいものから順に主な職歴を記入してください。)	現在(最終)		常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()	昭・平・令_____年_____月 ～昭・平・令_____年_____月
	その前		常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()	昭・平・令_____年_____月 ～昭・平・令_____年_____月
			常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()	昭・平・令_____年_____月 ～昭・平・令_____年_____月
			常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()	昭・平・令_____年_____月 ～昭・平・令_____年_____月
			常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()	昭・平・令_____年_____月 ～昭・平・令_____年_____月
			常 勤 ・ 非常勤 ・ その他()	昭・平・令_____年_____月 ～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 □自宅で使用している □使用していない) ◆Word、Excel、メール (□仕事で使用経験あり □自宅で使用している □使用していない) ◆パワーポイント (□仕事で使用経験あり □自宅で使用している □使用していない) ◆その他に操作ができるもの ()			
特 技 等	特技・ボランティア歴などがあれば記入してください。		
自 己 P R			
作 文	区役所で勤務するにあたり、接客・接遇についてあなたはどのような点に注意しますか。		

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【登録制度】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。
- 3 栄養士、保健師、看護師など資格が必要な職種の場合、免許の写しを添えてください。
- 4 提出先

杉並区役所人事課人事係 (東棟 5 階)

〒166-8570 杉並区阿佐谷南 1-15-1

電話：03-3312-2111 (代表)