

**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8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		<input type="checkbox"/> 1日( )時間 ・ 1週( )日 ・ 1月( )日 <input type="checkbox"/> 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8年4月1日現在 歳)				
住 所		〒 ー (最寄駅 線 駅)				
連 絡 先		電話 ( ) ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 携帯電話 ( ) ー ー ー ー ー ー ー ー ー 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 卒 ・ 年中退 昭・平・令 年 月 まで 卒見込 ・ 年在学	
職 歴  (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 ・ 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	
					常 勤 ・ 非常勤 ・ その他( ) 昭・平・令 年 月 ～昭・平・令 年 月	

**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。

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)
<p>パソコンの操作について (いずれかの□にレ印)</p> <p>◆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)</p> <p>◆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)</p> <p>◆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)</p> <p>◆その他に操作ができるもの ( )</p>			
特 技 等	<p>特技・ボランティア歴などがあれば記入してください。</p>		
自 己 P R			
作  文	<p>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。</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【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)