

杉並区会計年度任用職員(短時間)
【保健師・助産師・看護師】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)										保健師・助産師 ・看護師		
氏名	姓					名							
フリガナ													
漢字													
生年月日	和暦				年		月		日				
	(令和 8年 4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		—				
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		
	その前								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		在職期間		
	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 □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()													

