

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--|
| 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                    |   | 整理番号                            |                                                                                                                                                                 | ※ 人事担当者記入欄 |                                                                                                                    | 写真<br>(3×4cm) |  |
| フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |                                                                                                                                                    |   | ※ 過去に職員番号が付与されていた場合、<br>その番号を記入 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   | 年 月 日<br>( 歳 )                                                                                                                                     |   | 電話番号                            |                                                                                                                                                                 | ( )        |                                                                                                                    |               |  |
| 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   | フリガナ<br>〒 -                                                                                                                                        |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 〔学歴・職歴〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 年 |                                                                                                                                                    | 月 |                                 | 学歴・職歴                                                                                                                                                           |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   | ※ 過去に東京都において任用された実績がある場合、左の□にチェックを入れてください。<br>チェックを入れた場合、上記〔学歴・職歴〕欄に当該実績をできるだけ詳細に記入してください。<br>例：勤務形態（常勤職員、会計年度任用職員、一般職非常勤職員、特別職非常勤職員、臨時職員等）、職名、所属等 |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 〔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（ ）<br><br>〔活用したい能力・経験等〕 |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 〔志望動機〕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |                                                                                                                                                    |   |                                 | 〔特記事項・自由意見〕                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                    |               |  |
| 〔東京都における他の職の申込及び在職状況〕<br><input type="checkbox"/> 他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込み<br><input type="checkbox"/> 他の職と併願する、又は他の職に現に在職し当該職にも申込み<br>〔 他職の職名、業務内容、任期、勤務時間等 〕<br><br><input type="checkbox"/> 東京都再任用職員と併願（東京都を退職した者のみ）                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                    |   |                                 | 〔採用された場合の兼業等の予定〕<br><input type="checkbox"/> あり（名称： ） <input type="checkbox"/> なし<br>〔「あり」の場合、役職、業務内容、従事回数・時間、利害関係等 〕<br><br>※兼業等（役員、自営等を含む。）をする場合、別途、届出書の提出が必要 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 〔欠格事由に関する申告〕<br><input type="checkbox"/> 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等 <u>全てに該当しない場合は、左の□にチェックを入れてください。</u><br>・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>・東京都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>・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、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>・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<br>・民法の一部を改正する法律（平成 11 年法律第 149 号）附則第 3 条第 3 項の規定により従前の例によることとされる準禁治産者 |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |
| 〔備考〕※ 人事担当者記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |                                                                                                                                                    |   |                                 |                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                    |               |  |