

北区会計年度任用職員（保育課・保育園保育補助員）申込書

【 年 月 日】

整理番号	※担当者記入欄		職名	保育園保育補助員
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年 月 日	電話番号	()
		(年度末 歳)		
住所等	〒 ー 自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段：徒歩・バス・その他 分)			
〔北区における他の職の申込状況〕 <input type="checkbox"/> 当該会計年度任用職員のみ希望 <input type="checkbox"/> 他の会計年度任用職員等と併願 (併願状況を以下に記入) _____			〔勤務を希望する保育園〕 園名 (_____ 保育園) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴	
〔資格・免許〕	年	月	資格・免許	〔活用したい能力・経験等〕

〔志望動機〕

〔欠格事由に関する申告〕

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に 該当しない場合は、にレ印を記入してください。

- 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
- 北区におい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
- 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、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
- 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

※（注）平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）は受験できません。

〔確認欄〕合格した場合の参考とするためのものです。採用の合否には一切関係ありません。

該当項目に必ずチェックしてください。

※検査を実施したことがない方、または日付が不明の方は、空欄のままで構いません。

- ・細菌検査（検便）を最後に実施したのはいつですか _____ 年 ____ 月
- ・胸部レントゲン検査を最後に受診したのはいつですか _____ 年 ____ 月
- ・前職は、北区役所の職員（正規職員・再任用職員・会計年度任用職員）であった
はい（勤務歴：平成・令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ 平成・令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日） いいえ
- ・現在、他の会社でも勤務している はい いいえ
- ・現在、他の会社でも勤務をしている方でその会社に扶養控除申告書を提出している はい いいえ

※〔担当者記入欄〕

採用・不採用 / 資格有・無 / h × 週 日勤務 / 区分 / 通年・通年でない↓
通年でない（ ____ 月 ～ ____ 月末）