

令和3年度 品川区会計年度任用職員(指導課)申込書

品川区教育長 へ

会計年度任用職員(指導課)の応募について、以下のとおり申し込みます。

年 月 日現在

写真貼付
(データ貼り付け可)
※撮影から6ヶ月以内のもの
縦4cm×横3cm
※写真の場合、裏に氏名を記入し添付

ふりがな		申込職種 (1つに☑)		
氏名		<input type="checkbox"/> スクールサポートスタッフ	<input type="checkbox"/> 学校講師	
生年月日	年齢	<input type="checkbox"/> 学校地域コーディネーター	<input type="checkbox"/> 英語専科指導員	
電話		<input type="checkbox"/> 学校事務Ⅱ	<input type="checkbox"/> 栄養士	
現住所 〒		<input type="checkbox"/> 養護教諭		
最寄駅		線	駅	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 (分)
入学年月	卒業年月	学歴		
開始年月	終了年月	職歴		
年	月	資格		
教員免許状 (学校講師・養護教諭を希望の場合は必須)				
免許種別	教科	取得年月日	有効期限	授与権者都道府県名

あなたが有している知識や経験を品川区の学校教育へどのように活かしたいですか

【勤務希望調査】 ※全項目を可能な限りご記入ください。

1 勤務時間 勤務が可能な時間帯を記入してください

勤務希望時間 (時 分 ~ 時 分)

融通の利く時間 (時 分 ~ 時 分)

2 勤務日数 1週間のうち勤務が可能な日数・曜日をご記入ください

勤務可能な日数 (週 日)

勤務可能な曜日 (勤務可能な曜日すべてに 月 火 水 木 金)

3 希望勤務先 希望する勤務先(学校等)があればご記入ください

希望する勤務先(学校等) ()

希望する通勤時間 (電車・バス 分 自転車 分 徒歩 分) 以内

4 社会保険

扶養の範囲内での勤務 (希望する 希望しない)

社会保険に加入 (できる できない)

※週20時間以上の勤務の場合、社会保険（雇用保険・健康保険・厚生年金保険）に加入となります。

5 品川区会計年度任用職員併願状況 品川区で併願する職がある方は職名と希望順位をご記入ください

※併願可能ですが、品川区会計年度任用職員として任用できるのは1つのみです。

※併願する場合、1つの職につき1枚の申込書を記入し、同時にお申し込みください。

()

6 その他、ご希望等ございましたらご記入ください。

()

7 署名

私は、品川区会計年度任用職員採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は、地方公務員法第16条の各号と、学校教育法第9条の各号のいずれにも該当しておりません。

また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日 氏名(自署)