

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)
			(昭・平・令 年 月)
			(昭・平・令 年 月)
パソコンの操作について（それぞれ項目について、いずれかの□にレ印）			
◆メール（ <input type="checkbox"/> 仕事で使用経験あり <input type="checkbox"/> 日常生活での使用経験のみ <input type="checkbox"/> 使用したことがない ）			
◆Word（ <input type="checkbox"/> 応用的な操作ができる <input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> 使用したことがない ）			
◆Excel（ <input type="checkbox"/> 応用的な操作ができる <input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> 使用したことがない ）			
◆その他に操作ができるもの（ ）			
勤務期間	勤務開始希望年月を記入してください。		健康状態（いずれかの□にレ印） <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中等 （ ）
	令和	年 月 ～	
自己PR			

私は、杉並区会計年度任用職員（臨時）に登録したいので、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)

注意点

- 1 黒のペン又はボールペンで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、養護教諭を希望する場合は、免許の写しを添えてください。
- 4 提出先 杉並区役所 教育人事企画課（東棟 6階）
〒166-8570 杉並区阿佐谷南1-15-1 電話03-5307-0669（直通）