

# 杉並区会計年度任用職員（一般）【保健師】

## 採用選考申込書

整理番号
※記入不要

**写 真**  
 (縦 4 cm×横 3 cm)  
 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（一般）		保健師		
氏名	姓		名		
フリガナ					
漢字					
生年月日	和暦	年	月	日	
	(令和 7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 昭・平・令 年 月まで 卒見込 ・ _____年在学	
	その前			昭・平・令 年 月から 卒 ・ _____年中退 昭・平・令 年 月まで	
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 ( )					

特 技	特技・ボランティア歴などがあれば記入してください。
志 望 動 機	
自 己 P R	
作 文	<p>(医療的ケア児の総合調整において、あなたが大切だと考えることについて述べてください。</p>

私は、杉並区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、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)

### 申込書記入上の注意

- 1 黒のペン又はボールペンで記入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(一般)【保健師】採用選考申込書在中」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。