第１号様式

会計年度任用職員申込書

【　　　　年　　月　　日】

写真

（3×4cm）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　名 | ウイルス検査補助員 |  | 整理番号 | ※ 人事担当者記入欄 |
|  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 | ※ 過去に職員番号が付与されていた場合、その番号を記入 |
| 氏　　名 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 電話番号 | 　　　（　　　　）　 |
| 住　　所 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |
| 〒　　　－ |
| 〔学歴・職歴〕 | 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| □ | ※ 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。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。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〕・Word（ 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ）・Excel（ 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ）・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）〔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〕□　他の職に現に在職しておらず、当該職のみ申込み□　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　他の職の職名、業務内容、任期、勤務時間等□　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〕□ あり（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　）　□ なし「あり」の場合、役職、業務内容、従事回数・時間、利害関係等※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〕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□　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□　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□　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 |
| 〔備考〕※ 人事担当者記入欄 |

会計年度任用職員申込書（補助簿）

【令和２年度】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | **※記入不要** | 職名 | ウイルス検査補助員 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和年　　　月　　　日平成　　　　　　　　　　（　　　歳） | 電話番号 | 　　　（　　　）　 | FAX番号　 | 　　　（　　　）　 |  |
| 住所等 | 〒　　－　　 |
| 連 絡 先 | 〒　　－　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。） |
| **※**E-mail | （ＰＣ）　　　　　　　　　　　　　＠ | 携帯　　　（　　　　）　 |
| （携帯）　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 応募要件 | ＊下記の該当する要件にレ（チェック）を記入してください。□　薬剤師、獣医師、臨床検査技師又は衛生検査技師の免許を有する者□　理科系大学を卒業した者（修士課程又は博士課程にある者を含む）又は卒業（修了）予定であって、微生物検査に関する知識・技術を有する者 |
| 志　望所属部・課名 | 第一志望 | 健康安全研究センター微生物部ウイルス研究科 |
| 第二志望 |  |
| 第三志望 |  |
| 第四志望 |  |
| 健康状況 | 下記の該当する要件にレ（チェック）を記入してください。□　良好で普通に勤務できる□　やや病弱であるが無理をしなければ勤務できる□　病弱であり、勤務に支障をきたすことがある | 【具体的状況】 |
| **※面接日時の連絡等に使用いたしますので、差し支えのない範囲で必ず御記入ください。** |
| **※志望者は記入しないでください** |
| 資格要件 | 面接通知 | 面接日時 | 選考結果 | 結果通知 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |