

会計年度任用職員（理科支援員）申込書

【令和 年 月 日】記入日

所属名		教育委員会事務局学校経営支援課				整理番号		※人事担当者記入欄			
フリガナ											
氏 名		支援員番号 ※過去理科支援員経験者の方は記入 職員番号									
生年月日		昭和・平成 年 月 日 (歳)		電話番号		() () (携帯)		写真 (3×4cm)			
住 所		フリガナ 〒 — 〔自宅最寄駅 1〕 線 駅(駅までの交通手段：徒歩・バス・その他 分) 最寄りバス停() 〔自宅最寄駅 2〕 線 駅(駅までの交通手段：徒歩・バス・その他 分) 最寄りバス停() 〔住所地の通学区域にある小学校名〕 横浜市立 小学校 〔親族が勤務又は通学している小学校名〕 横浜市立 小学校									
〔学歴・職歴〕	年	月	学歴・職歴								
〔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〕											
〔勤務可能な曜日と時間帯〕 ・ 半日単位で勤務可能なところに、○印を記入してください。 ・ 勤務が不可能な時間帯は、×印を記入してください。 ・ 調整すれば勤務可能な時間帯は、△印を記入してください。				曜日	月	火	水	木	金		
				午前							
				午後							
〔横浜市における他の職の申込状況〕 ☐ 当該非常勤職員のみ希望 ☐ 他の非常勤職員と併願（職名： ）				〔採用された場合の兼業等（本市他職種含む）の予定〕 ☐ あり（名称： ） ☐ なし ※兼業等をする場合、別途許可申請が必要です。							
〔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。 ☐ 拘禁刑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 ☐ 横浜市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って、地方公務員法第 5 章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 ☐ 民法の一部を改正する法律（平成 11 年法律第 149 号）附則第 3 条第 3 項の規定により、従前の例によることとされる者											
〔備考〕※人事担当者記入欄											