

臨時的任用職員 勤務希望・資格等調査書（職種：歯科衛生）

任用に当たっての参考にします。希望調査であり、希望どおりにならない場合があります。

| | |
|----|--|
| 氏名 | |
|----|--|

【希望する局等及び職務分野】 ※希望する全ての局等及び職務分野それぞれに✓をしてください。

| 局等 | 職務分野 |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 福祉局 | <input type="checkbox"/> 歯科診療の補助 |
| <input type="checkbox"/> 保健医療局 | <input type="checkbox"/> 都保健所等における歯牙及び口腔の疾患の予防処置に関する職務 |
| <input type="checkbox"/> 上記に記載のない局等・職務分野でも従事可能（他任命権者を含む） | |
| ※ 上記のうち✓が入っている局等（知事以外の任命権者に属する局等を含む）に対して、必要に応じて提出いただいた書類等の情報を提供します。予めご了承ください。 | |

【応募要件】（申込みに際し必須のもの） ※該当する全ての項目に✓をしてください。

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 地方公務員法第16条等の欠格事由（下記）のいずれにも該当しないこと ・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 ・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 ・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準禁治産者 |
| <input type="checkbox"/> | 歯科衛生士の免許を有すること ※面接の際に免許証を確認します。 |

【職種に関連する職務経験、学歴、資格等】（必須ではないが任用に際し参考とするもの）

※該当する全ての項目に✓をし、具体的な内容を記入してください。

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 希望する職務分野に関連する資格を有していること 具体的な内容（資格の名称、取得時期等） |
| <input type="checkbox"/> | 高校、大学等において希望する職務分野に関連する学科を卒業（修了）したこと 具体的な内容（時期、学校名、学科名等） |
| <input type="checkbox"/> | 官公庁、民間企業等において希望する職務分野に関する職務経験を有していること 具体的な内容（時期、企業名、従事した職務の内容等） |

【希望する勤務先（地域）】 ※東京都庁本庁舎（新宿区）、出先事務所の場合は大まかな地域など

| |
|--|
| |
|--|

【活用したい能力・経験等】

| |
|--|
| |
|--|