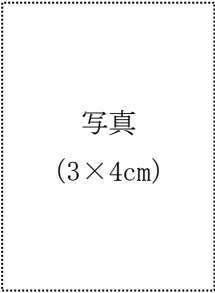


臨時的任用職員申込書

【 年 月 日 】

職 種	保健師
-----	-----

整理番号	※ 人事担当者記入欄
------	------------



フリガナ		※ 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 ( )
		メールアドレス

住 所	〒	カガナ	ー
-----	---	-----	---

〔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、臨時的任用職員等）、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

〔志望動機〕

〔特記事項・配慮事項・自由意見（勤務希望については、別紙を回答してください。）〕

〔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等全てに該当しない場合は、左の□にチェックを入れてください。

- ・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
- ・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

〔備考〕 ※ 人事担当者記入欄

## 臨時的任用職員 勤務希望・資格等調査書（職種：保健師）

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"/> 福祉保健局	<input type="checkbox"/> 公衆衛生に関する業務(精神保健・難病に関する相談及び感染症予防対策等) <input type="checkbox"/> 看護専門学校における看護教育業務
<input type="checkbox"/> 教育庁	<input type="checkbox"/> 学校保健の総合的な計画、指導及び実施 <input type="checkbox"/> 児童・生徒等の健康推進及び健康管理
<input type="checkbox"/> 交通局	<input type="checkbox"/> 職員の健康管理、健康診断及び保健指導
<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 <ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・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</li> <li>・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</li> <li>・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</li> <li>・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</li> </ul>
<input type="checkbox"/> 保健師免許を有すること ※面接の際に免許証を確認します。
<input type="checkbox"/> 看護専門学校における看護教育業務を希望する場合には以下のいずれかに該当していること <ul style="list-style-type: none"> <li>・保健師、助産師又は看護師として 5 年以上業務に従事した人で、専任教員として必要な研修・講習を修了した人</li> <li>・保健師、助産師若しくは看護師として 3 年以上業務に従事し、かつ、大学において教育に関する科目（教育の本質・目標、心身の発達と学習の過程、教育の方法・技術及び教科教育法に関する科目）を 4 単位以上履修して卒業又は大学院において教育に関する科目を 4 単位以上履修した人で、専任教員として必要な研修・講習を修了した人</li> <li>・保健師、助産師又は看護師として保健師助産師看護師学校養成所指定規則別表 3 の専門分野の教育内容のうちの一つの業務に 3 年以上従事した人で、大学において教育に関する科目を 4 単位以上履修して卒業又は大学院において教育に関する科目を 4 単位以上履修した人</li> </ul>

**【職種に関連する職務経験、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"/>	<b>希望する職務分野に関連する資格を有していること（保健師免許以外にあれば記入する）</b> 具体的な内容（資格の名称、取得時期等）
<input type="checkbox"/>	<b>官公庁、民間施設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</b> 具体的な内容（時期、施設名、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】**

--