

練馬区会計年度任用職員（サポートスタッフ）登録申込書

整理欄	※(受付課名)	※(受付日)	※(台帳)	※(受付番号)	※(職員番号)
-----	---------	--------	-------	---------	---------

フリガナ								
氏名	(姓)				(名)			
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	年齢	歳	性別	男・女
現住所	郵便番号				-			
	フリガナ							
	都道府県							
	電話番号/e-mail	()	—	@				
現住所以外の 連絡先	携帯電話 その他()	()	—					
最終学歴	学 校 名				学部・学科名			卒業年月
								昭和 平成 令和 年 月

写 真

縦 4 cm × 横 3 cm
 ・上半身脱帽正面
 ・最近 3 か月以内に
 撮影したもの
 ・裏面に氏名記入

年(和暦)	月	職 歴（就業形態について、いずれかに○をつけてください）	主な仕事内容
		正規・パート・アルバイト・ その他()	
		正規・パート・アルバイト・ その他()	
		正規・パート・アルバイト・ その他()	
		正規・パート・アルバイト・ その他()	
		正規・パート・アルバイト・ その他()	

年(和暦)	月	免 許 ・ 資 格

特 記 事 項	
その他の応募状況	無 ・ 民間企業等 ・ 練馬区の他の部署() ・ 他の官公庁

私は練馬区会計年度任用職員採用選考(登録制)に申し込みます。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いません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和____年____月____日 氏名(自署):_____

- ※ この登録申込書の有効期限は登録した年の翌年の12月末までとなります。
- ※ この登録申込書は、雇用目的のため練馬区の各所属で使用することがあります。
(雇用目的以外での使用はいたしません。)
- ※ 提出された登録申込書は、適正に管理いたします。(返却はいたしません。)

記載例 練馬区会計年度任用職員（サポートスタッフ）登録申込書

記入不要です。

整理欄	※(受付課名)	※(受付日)	※(台帳)	※(受付番号)	※(職員番号)
-----	---------	--------	-------	---------	---------

フリガナ	ネ リ マ	ギョウセイ
氏名	(姓) 練 馬	(名) 行 政
生年月日	昭和 44 年 10 月 1 日生 平成	年齢 50 歳 性別 (男)・女
現住所	郵便番号 1 7 6 - 8 5 0 1 フリガナ ネリマク トヨタマキタ 東京 都道府県 練馬区 豊玉北 6-12-1 本庁舎601 電話番号 (03) 3993 - 1111	
現住所以外の 連絡先	携帯電話 その他 () (090) **** - ****	
最終学歴	学 校 名 〇〇大学 学部・学科名 〇〇部〇〇科 卒業年月 昭和 平成 4 年 3 月	

年(和暦)	月	職 歴 (就業形態について、いずれかに○をつけてください)	主な仕事内容
平成4	4	〇〇株式会社 〇〇部〇〇課 正規・パート・アルバイト・その他 ()	庶務事務一般
平成25	3	同上退職 正規・パート・アルバイト・その他 ()	
平成30	4	練馬区 〇〇課 正規・パート・アルバイト・その他 ()	事務補助
平成30	9	同上退職 正規・パート・アルバイト・その他 ()	
		正規・パート・アルバイト・その他 ()	

欄が足りない場合は、最近のものから記入してください。

年(和暦)	月	免 許 ・ 資 格
平成14	3	Microsoft Word・Excel MOUS 一般

申込にあたり知らせておきたい点(保育園等の送り迎えの時間や健康面等)

こちら以外でお仕事を検討されている場合は該当欄に○をつけてください。(練馬区の場合は部署名や職種もご記入ください。)

特 記 事 項	
その他の応募状況	無 ・ 民間企業等 ・ 練馬区の他の部署 (教育総務課(学校事務)) ・ 他の官公庁

私は練馬区会計年度任用職員採用選考(登録制)に申し込みます。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いません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 元 年 12 月 15 日

氏名(自署): 練馬 行政

- ※ この登録申込書の有効期限は登録した年の翌年の12月末までとなります。
- ※ この登録申込書は、雇用目的のため練馬区の各所属で使用することがあります。(雇用目的以外での使用はいたしません。)
- ※ 提出された登録申込書は、適正に管理いたします。(返却はいたしません。)

1 氏 名

(姓名 - カナ) ※ 姓と名の間を1マス空けてください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 居住地域

☐ 練馬地域 ☐ 光が丘地域 ☐ 石神井地域 ☐ 大泉地域 ☐ 区外

3 希望職種 (原則1つ塗りつぶす) ※申込先が同じ職種については複数選択可

☐ 事務	☐ 学校事務	☐ 児童指導	☐ 児童指導 (中高生)
☐ 保育	☐ 短時間保育	☐ 保育 (びよびよ)	☐ SSW
☐ 心理教育相談	☐ 介助員 (幼稚園)	☐ 介助員 (福祉園)	☐ 看護師
☐ 保健師	☐ 歯科衛生士	☐ 栄養士	☐ 学校栄養士
☐ 用務	☐ 調理	☐ ごみ収集作業員	

4 希望部署 (1つ塗りつぶす)

☐ あり ☐ なし ⇒ 5へ

4-2 部署の希望順位 (4で「あり」とした場合のみ記入)

第1希望

第2希望

第3希望

4-3 希望順位外でもお仕事をさせていただきますか (4で「あり」とした場合1つ塗りつぶす)

☐ できる (「部署や条件による」を含む) ☐ できない

5 希望勤務地域 (複数選択可)

☐ 練馬地域 ☐ 光が丘地域 ☐ 石神井地域 ☐ 大泉地域

6 土日祝および年末年始の勤務 (可の場合塗りつぶす・複数選択可)

☐ 土曜 ☐ 日曜 ☐ 祝日 ☐ 年末年始

7 月の希望勤務日数 (1つ塗りつぶす)

☐ なるべく多く ☐ なるべく少なく ☐ 特に希望はない

8 1日の希望勤務時間 (1つ塗りつぶす)

☐ 6時間未満 ☐ 6時間～7時間45分 ☐ 特に希望はない8-2 希望する勤務時間帯や、勤務できない時間帯・曜日等あれば記入してください。
(勤務時間は職や施設により異なるため、募集案内を参考としてください。)

--

9 パソコン操作 (事務または学校事務を希望する場合のみ・1つ塗りつぶす)

☐ 熟練 ☐ 普通 ☐ 入力程度はできる ☐ 未経験・できない

10 これまでの経験をどのようなお仕事に生かすことができますか。

1 氏 名

(姓名 - カナ) ※ 姓と名の間を1マス空けてください。

ネ	リ	マ		ギ	ヨ	ウ	セ	イ							
---	---	---	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

2 居住地域

☒ 練馬地域 ☐ 光が丘地域 ☐ 石神井地域 ☐ 大泉地域 ☐ 区外

3 希望職種 (原則1つ塗りつぶす) ※申込先が同じ職種については複数選択可

☒ 事務	☐ 学校事務	☐ 児童指導	☐ 児童指導 (中高生)
☐ 保育	☐ 短時間保育	☐ 保育 (びよびよ)	☐ SSW
☐ 心理教育相談	☐ 介助員 (幼稚園)	☐ 介助員 (福祉園)	☐ 看護師
☐ 保健師	☐ 歯科衛生士	☐ 栄養士	☐ 学校栄養士
☐ 用務	☐ 調理	☐ ごみ収集作業員	

4 希望部署 (1つ塗りつぶす)

☒ あり ☐ なし ⇒ 5へ

保育と保育短時間、児童指導と児童指導 (中高生) など、提出先が同じ職種は複数選択が可能です。

4-2 部署の希望順位 (4で「あり」とした場合のみ記入)

第1希望	戸籍住民課
第2希望	税務課
第3希望	練馬総合福祉事務所

部署名や、分野 (福祉分野など)、業務分野 (窓口系など) をご記入ください。

4-3 希望順位外でもお仕事をさせていただきますか (4で「あり」とした場合1つ塗りつぶす)

☒ できる (「部署や条件による」を含む) ☐ できない

5 希望勤務地域 (複数選択可)

☒ 練馬地域 ☐ 光が丘地域 ☒ 石神井地域 ☐ 大泉地域

6 土日祝および年末年始の勤務 (可の場合塗りつぶす・複数選択可)

☒ 土曜 ☐ 日曜 ☒ 祝日 ☐ 年末年始

7 月の希望勤務日数 (1つ塗りつぶす)

☒ なるべく多く ☐ なるべく少なく ☐ 特に希望はない

8 1日の希望勤務時間 (1つ塗りつぶす)

☐ 6時間未満 ☒ 6時間～7時間45分 ☐ 特に希望はない8-2 希望する勤務時間帯や、勤務できない時間帯・曜日等あれば記入してください。
(勤務時間は職や施設により異なるため、募集案内を参考としてください。)

毎週木曜日は、原則勤務不可。

9 パソコン操作 (事務または学校事務を希望する場合のみ・1つ塗りつぶす)

☒ 熟練 ☐ 普通 ☐ 入力程度はできる ☐ 未経験・できない

10 これまでの経験をどのようなお仕事に生かすことができますか。

(例) 練馬区戸籍住民課での臨時職員 (アルバイト) 経験があるため、同様の分野では経験を生かせると思います。また、事務経験から、エクセルやワードを使ったデータ処理ができます。

練馬区会計年度任用職員(サポートスタッフ)登録申込書【学校教育支援センター用追加書類】
職種:心理教育相談

氏名	
----	--

資格・免許等（該当するものの番号に○をして登録番号等を記載）

① 臨床心理士	登録番号（	）
② 公認心理師	登録番号（	）
③ 臨床発達心理士	登録番号（	）
④ 相談実務経験	無 ・ 有（	年 月～ 年 月）
[その他の免許・資格]		

学歴

入学年月（上段） 卒業年月（下段）	学校名等（大学以降のもの。大学・大学院は学部・学科・専攻まで記入）
S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	入学・卒業(修了)
S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	入学・卒業(修了)
S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	入学・卒業(修了)
S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	入学・卒業(修了)
S・H・R 年 月 S・H・R 年 月	入学・卒業(修了)

実習歴

実習機関	開始年月 終了年月	回数	内容
	S・H・R 年 月 S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月 S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月 S・H・R 年 月		
	S・H・R 年 月 S・H・R 年 月		

経験がある心理検査の種類

--

志望の動機・自己PR

自治体等公的機関(公立学校含む)での活動の経験があれば、その内容も記入

--