

東京消防庁会計年度任用職員（アシスタント職） 申込書

【作成日】 年 月 日

フリガナ				写真 3cm×4 cm
氏 名		性別	男・女	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日（満 歳）			
住 所	〒 - 市・村 都・県 区・町			
電 話 番 号	()		メールアドレス	
最 寄 駅	線 駅 駅までの交通手段：徒歩・自転車・バス・その他 () 分			
東 京 消 防 庁 勤 務 歴	☐ 有 ・ ☐ 無		退職年月	勤務歴 ☒ 有の場合は記入 年 月
健 康 状 況	【 ☒ を記入してください】 ☐ 良好 ☐ 傷病等あり		☒ 傷病等ありの場合は具体的な状況を記入してください。	
資 格 ・ 免 許	年	月	免許・資格	
	【活用したい能力・経験等】		【パソコン使用】 ☒ を記入してください。 ☐ 文書作成や簡単な表計算ができる ☐ 文書の作成ができる ☐ 苦手である	
兼 業 等	【採用された場合の兼業等の予定】 ☒ を記入してください。 ☐ あり（会社名等： ） ☐ なし ※兼業等をする場合は、別途、届出書の提出が必要です。			
欠 格 事 由 の 申 告	【地方公務員法第 16 条に定める欠格事由に該当しない場合は ☒ を記入してください。】 ☐ 拘禁刑以上の刑に処され、その執行が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って、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 1 1 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			
日 本 国 籍 の 有 無 在 留 資 格 在 留 期 間	☐ 外国人（出入国管理及び難民認定法第 2 条第 1 項「日本の国籍を有しない者」）の場合は、左の□にチェックを入れてください。また、以下に在留資格及び在留期間を記入してください。 ・在留資格 () ・在留期間 (年 月 日～ 年 月 日)			

