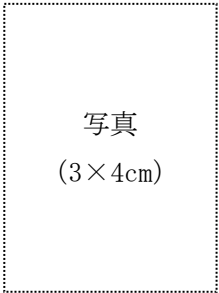


会計年度任用職員申込書（横浜市立特別支援学校看護師【通常・同乗】）

【令和 年 月 日】

| | | | |
|-----|-----------------|------|-----------|
| 所属名 | 教育委員会事務局特別支援教育課 | 整理番号 | ※人事担当者記入欄 |
|-----|-----------------|------|-----------|



| | | | |
|------|--|------|---|
| フリガナ | | Mail | @ |
| 氏 名 | | | |

| | | | |
|------|----------------------|------|-----|
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | 電話番号 | () |
|------|----------------------|------|-----|

| | |
|-----|------------------------------------|
| 住 所 | フリガナ |
| | 〒 — |
| | 自宅最寄駅 線 駅 (駅までの交通手段 : 徒歩・バス・その他 分) |

| | | | |
|---------|---|---|-------|
| 〔学歴・職歴〕 | 年 | 月 | 学歴・職歴 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | | |
|--|---|---|-------|---|
| 〔資格・免許〕 | 年 | 月 | 資格・免許 | 〔3 小児看護の経験（該当に○）〕 あり ・ なし 経験した場所（医療機関 ・ 施設 ・ 在宅 ・ その他） 時期（ 年頃） 〔4 医療的ケアの経験（該当に○。複数回答可）〕 ①経管栄養（胃ろう・腸ろう・経鼻） 小児 ・ 成人 ②吸引（口鼻腔・気管カニューレ内） 小児 ・ 成人 ③人工呼吸器管理 小児 ・ 成人 ④導尿 小児 ・ 成人 ⑤酸素療法 小児 ・ 成人 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 〔1 パソコンスキル〕 Word（使ったことがない・使える・仕事で頻繁に使う） Excel（使ったことがない・使える・仕事で頻繁に使う） その他（ ） 〔2 重度心身障害児に接した経験（該当に○）〕 あり ・ なし 経験した場所や内容（ ） | | | | |

〔希望職種〕※必ず、下記の□のいずれかに ✓ を入れてください。併願の場合は、希望順が高い職も記載してください。

☐ 〔併願〕車両同乗ありの職・車両同乗なしの職、両方に申し込む（第一希望： ）

☐ 車両同乗ありの職のみ、申し込む（対象校が限られています。HPにてご確認ください）

☐ 車両同乗なしの職のみ、申し込む

〔志望動機〕

| | |
|--|---|
| 〔横浜市における他の職の申込状況〕 <input type="checkbox"/> 当該非常勤職員のみ希望 <input type="checkbox"/> 他の非常勤職員と併願（職名： ） | 〔採用された場合の兼業等の予定〕 <input type="checkbox"/> あり（名称： ） <input type="checkbox"/> なし ※兼業等をする場合、別途届出が必要です。 ※本市で他の非常勤職員として勤務している場合も選択してください。 |
|--|---|

〔欠格事由に関する申告〕

以下の地方公務員法第16条等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つて、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 | 次頁あり |
|---------------|------|

| | | |
|--|------|--|
| | フリガナ | |
| | 氏 名 | |

| | | |
|-----|--------------------------|-----|
| 住 所 | | |
| | 自宅最寄駅 | 線 駅 |
| | (駅までの交通手段 : 徒歩・バス・その他 分) | |

以下は参考にお聞きします

(可否の判定には関係しません。また、希望と異なる学校に配属される可能性もあります。

退職による欠員状況等によるため、全校で両職種（同乗あり、なし）の採用枠があるとは限りません。)

<1 学校ごとの勤務意向について>

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 次の全ての特別支援学校について、該当するものにマルをしてください | |
| 上菅田特別支援学校 保土ケ谷区上菅田462番地 | 勤務したい ・ 勤務可能 ・ 勤務は難しい |
| 中村特別支援学校 南区中村町四丁目269番地1 | 勤務したい ・ 勤務可能 ・ 勤務は難しい |
| 北綱島特別支援学校 港北区綱島西五丁目14番54 | 勤務したい ・ 勤務可能 ・ 勤務は難しい |
| 若葉台特別支援学校 旭区若葉台二丁目1番1 | 勤務したい ・ 勤務可能 ・ 勤務は難しい |
| 東俣野特別支援学校 戸塚区東俣野町1103番地1 | 勤務したい ・ 勤務可能 ・ 勤務は難しい |
| 左近山特別支援学校 旭区左近山1011番地 | 勤務したい ・ 勤務可能 ・ 勤務は難しい |

次頁あり

< 2 面接日日程調整 >

以下の日程で面接が不可な日に「×」をつけてください。

※灰色の欄は記載不可です。

| 日付 | AM | PM | 備考欄（何か連絡事項があればご記入記載ください） |
|----------|----|----|--------------------------|
| 2月5日（木） | | | |
| 2月6日（金） | | | |
| 2月9日（月） | | | |
| 2月10日（火） | | | |
| 2月11日（水） | | | |
| 2月12日（木） | | | |
| 2月13日（金） | | | |
| 2月17日（火） | | | |
| 2月18日（水） | | | |
| 2月19日（木） | | | |

＜ 3 学校見学の調整について＞

学校の雰囲気などを知ったうえで勤務の開始をいただきたいため、事前に学校へ見学を行っていただきます。

なお、本募集開始前にすでに見学済みの方は改めて見学する必要がありません。7番に☑をつけてください。

※すでに見学済みだが、再度見学したい・他の学校の見学をしたい等の場合は1～6に希望の日程を記載してください。

| | | |
|--|---|--|
| | 学校名 | 見学希望日 ・1/26～2/20 の間で、見学したい学校の欄へ複数 日記載してください ・極力選考前にご見学いただきたく存じますが、 選考後の日程になる可能性もありますのでご承 知おきください。 |
| 1 | 上菅田特別支援学校 | |
| 2 | 中村特別支援学校 | |
| 3 | 北綱島特別支援学校 | |
| 4 | 若葉台特別支援学校 | |
| 5 | 東俣野特別支援学校 | |
| 6 | 左近山特別支援学校 | |
| 7 | <input type="checkbox"/> すでに学校見学済みのため見学不用（見学した学校名： 学校） | |
| ＜備考＞ 実施時間（40 分程度です） ※平日、児童生徒登校時間 <u>(AM9 時 30 分前後)</u> に実施します。 | | |