

会計年度任用職員申込書（保育所看護師）

【令和 年 月 日】

所属名		※申込日時点で横浜市の職員である場合のみ記入		整理番号		※人事担当者記入欄		写真 (3×4cm) 上半身、正面向き、脱帽 最近6か月以内撮影	
フリガナ									
氏 名									
生年月日		昭和・平成・令和・西暦 年 月 日 (歳)		電話番号		()			
住 所		フリガナ 〒 ー 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		〔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）				
					〔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				
	〔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（)								
	〔パソコンスキル（該当に☑）〕 ・ Word ☐表の作成、画像の挿入ができる ☐文字の入力等基本的な操作ができる ☐使ったことがない ・ Excel ☐グラフの作成、基礎的な関数による演算ができる ☐データの入力ができる ☐使ったことがない ・ その他（)								
〔志望動機〕									
〔横浜市における他の職の申込状況〕 ☐ 当該非常勤職員のみ希望 ☐ 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〕 ☐ あり（名称：) ☐ 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 <u>該当しない場合は、☐にレ印を記入してください。</u> ☐ 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									