

世田谷区における勤務経歴等確認票

記入日 令和 年 月 日

今回申し込む職名 介護保険認定事務支援員(代替) 氏名 _____

- 1 世田谷区において過去1年間（今回申し込む職の採用日前1年間）に勤務した経歴（常勤・非常勤職員等を問いません。）がある場合、その内容を記入してください。

世田谷区における過去1年間の勤務経歴 ☐ 有 ☐ 無

任用期間	配属先	任用形態	職名 (会計年度任用職員の場合)
令和 年 月 ～令和 年 月		☐ 常勤職員（再任用フルタイム勤務職員を含む。） ☐ 再任用短時間勤務職員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ その他（ ）	
令和 年 月 ～令和 年 月		☐ 常勤職員（再任用フルタイム勤務職員を含む。） ☐ 再任用短時間勤務職員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ その他（ ）	
令和 年 月 ～令和 年 月		☐ 常勤職員（再任用フルタイム勤務職員を含む。） ☐ 再任用短時間勤務職員 ☐ 会計年度任用職員 ☐ その他（ ）	

- 2 現在、世田谷区における他の会計年度任用職員制度の「職」の採用選考に申し込んでいる、又は、申し込む予定の「職」がある場合、その内容を記入してください。

世田谷区における他の「職」への申込み ☐ 有（予定を含む。） ☐ 無

選考申込日	職名	担当部署（分かる場合に記入）
令和 年 月 日		
令和 年 月 日		
令和 年 月 日		

※ 複数の「職」の採用選考への申込みを行うことはできますが、実際に勤務ができるのは一方の「職」のみとなります。（双方の採用選考に合格した場合は、一方の採用を辞退していただくこととなります。）

※ 世田谷区においては、同時に複数の「職」への任用を行わないため、確認資料として本資料を提出いただきます。