

ちょうない さ ぽ - と お ふ い す
庁内サポートオフィス

しょう たいしょう かいけいねんどにんようしょくいんもうしこみしょ
障がいがあるかたを対象とした会計年度任用職員申込書

きにゅうじょう ちゅうい
【記入上の注意】

きにゅう まえ ぼしゅうあんない よ
1. ご記入の前に、募集案内をよくお読みください。

しょうめいらん かなら もうしこみしやほんにん じひつ か
2. 『署名欄』は必ず申込者本人が自筆でお書きください。 れいわ ねん 8 ねん 3 がつ 10 にちげんざい
令和 8 年 3 月 10 日現在



ふりがな みさと たろう	せいねんがっぴ 生年月日	せいべつ 性別
しめい 氏名 三郷 太郎	しょうわ 昭和 平成 6 ねん 4 がつ 1 にち 日 (満 31 さい 歳)	男

じゅうしょ 住所 〒 341-8501 埼玉県三郷市花和田648番地1	でんわばんごう 電話番号 048-930-7752
---	--

きんきゅうじれんらくさき もうしこみしやいがい
緊急時連絡先(申込者以外)

しめい 氏名 三郷 花子	もうしこみしや かんけい 申込者との関係 母
------------------------	----------------------------------

じゅうしょ 住所 〒	でんわばんごう 電話番号 090-0000-XXXX 同上
---------------	--

げんごう
元号

ねん
年

つき
月

がくれき がっこうめい そつぎょう そつぎょうみこみ ちゅうたい ちよっせん
学歴(学校名、卒業/卒業見込/中退) ※直近のものを1~2つほど、お書きください。

しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	16	3	〇〇特別支援学校 中等部 卒業
しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	19	3	〇〇特別支援学校 高等部 卒業

げんごう
元号

ねん
年

つき
月

しよくれき きんむさきめい しよくむないようとう たすう ばあい おも か
職歴(勤務先名、職務内容等) ※多数ある場合は、主なものをお書きください。

しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	19	3	株式会社 〇〇〇〇 入社 事務補助員として勤務 主にPCでのデータ入力作業を行う
しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	30	3	株式会社 〇〇〇〇 退社
しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	2	4	〇〇就労移行支援事業所 入所 清掃等の業務を担当 現在に至る

しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和			
しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和			

げんごう
元号

ねん
年

つき
月

しよくとく めんきよ しかく か
取得している免許・資格があればお書きください。

しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和			
しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和			

ちょうない おうぼ りゆう おし
庁内サポートオフィスに応募した理由を教えてください。

私が応募した理由は.....

ぜんしょく じっしゅうどう けいけん なか とくい す さぎょう ながて さぎょう
前職、実習等を経験した中で得意、好きだと感じた作業、もしくは苦手だと感じた作業を教えてください。

前職で経験したことの中で清掃・シュレッダー作業は好きだと感じました。計算、暗記が必要な業務については苦手だと感じました。

きんむ はいりよ ひつよう ていきつういん しょくばかんきょうどう
勤務するにあたって配慮が必要なことについて教えてください。(定期通院、職場環境等)

月に一度通院するために休暇を取ります。また、毎日、時間に合わせて服薬が必要です。

しょうがいしゃてちょうどう しゅるい 障害者手帳等の種類 あてはまるものを○でかこむ	しんたいしょうがいしゃてちょう りんいくてちょう せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう 身体障害者手帳・療育手帳 精神障害者保健福祉手帳
--	--

しょう めい しんだんめい 障がい名(診断名)	気分障害(うつ病)
----------------------------	------------------

げんざい つういん 現在の通院について	つういんきかん 3 ねん 3 げつ つういんひんど ねん つき しゅう かい 通院期間 3 年 3 か月 / 通院頻度 年・月 週 1 回
------------------------	--

せんこうじ はいりよ ひつよう 選考時に配慮が必要な ばあい か 場合はお書きください	就労移行支援事業所職員の実地選考見学及び面接時の同席を希望します。
--	--

ほか せんこうじ しんぱい つた きにゆう
その他、選考時の心配なことや伝えたいことがあればご記入ください。

(ご自由にご記入ください。また、質問等はお電話でも受け付けています。)

しよめいらん かなら もうしこみしゃほんにん か
【署名欄】※必ず申込者本人がお書きください。

わたし ぼしゅうあんない ないよう かくにん うえ ちょうないさばーとおふいす さばーたー しょう たいしやう
私は、募集案内の内容を確認の上、庁内サポートオフィス サポーター(障がいがあるかたを対象
かいけいねんどにんようしよくいん おうぼ
とした会計年度任用職員)に応募します。

わたし ひつよう じゅけんしかく み もうしこみしゃ きさいないよう そうい
また、私は必要とされる受験資格をすべて満たしており、申込書の記載内容に相違ありません。

れいわ ねん 3 がつ 10 にち し めい
令和 8 年 3 月 10 日 氏名 三郷 太郎