

ちやうないさ ぽーとおふいす  
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

きにゆうじょう ちゆうい  
【記入上の注意】

1. ご記入の前に、募集案内をよくお読みください。

2. 『署名欄』は必ず申込者本人が自筆でお書きください。 令和 年 月 日現在

かおじゃしん は  
顔写真を貼る

3 cm × 4 cm

ほんにんたんしん だつぼう  
本人単身・脱帽

かげつくない しゃしん  
6カ月以内の写真

ふりがな		せいねんがっぴ 生年月日		せいべつ 性別
しめい 氏名		しょうわ へいせい 昭和・平成	ねん 年 が 月 に 日 ま さい (満 歳)	
じゅうしょ 住所 〒			でんわばんごう 電話番号	
きんきゅうじれんらくさき もうしこみしゃいがい 緊急時連絡先(申込者以外)				
しめい 氏名		もうしこみしゃ かんけい 申込者との関係		
じゅうしょ 住所 〒			でんわばんごう 電話番号	
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 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				
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	しよくれき きんむさぎめい しよくむないようとう たすう ばあい おも 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				
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				
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	しゆとく めんきよ しかく 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				

ちやうない 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。

ぜんしやく じっしゅうどう けいけん とくい す さぎよう にかて さぎよう  
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。

きんむ はいりよ ひつよう ていきつういん しよくばかんきやうどう  
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)

しょうがいしゃてちやうどう しゆるい 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やう りやういくてちやう せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちやう 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)	
----------------------------	--

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

ほか せんこうじ しんばい 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。

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 ちやうないさぼーとおふいす さぼーたー しょう たいしょう  
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 がつ にち し めい  
令和 年 月 日 氏名