

オフィス・サポーター

しょう ひと たいしょう おおたくかいけいねん などにんようしょくいん
(障がいのある人を対象とした大田区会計年度任用職員)

さいようせんこうもうしこみしょ れいわ ねんど 採用選考申込書【令和6年度】

ちゅういじこう くろいろ きにゆう け しょう ふか
【注意事項】・黒色のペンまたはボールペンで記入してください (消せるボールペンの使用は不可)。

がいたう こうもく まる または い に入れてください。
・該当する項目に丸をつける又は□にチェックを入れてください。

しめい 氏名	ふりがな	写真貼付欄 たて4センチ よこ3センチ		
	しょうわ 昭和 満 歳 へいせい 平成 年 月 日 (令和7年3月31日現在)	※6か月以内に撮影し たもので、上半身、 脱帽、正面の顔		
せいねんがっぴ 生年月日	〒 —			
れんらくさき 連絡先	てんわばんごう 電話番号 (日中に連絡を取ることができる電話番号を記入してください)			
せんこうくぶん 選考区分	<input type="checkbox"/> オフィス・サポーター (A) (1日6時間・週5日) <input type="checkbox"/> オフィス・サポーター (B) (1日6時間・週4日)			
しょう 障がいについて	しょう 障がいの認定日	しょうわ 昭和・平成・令和 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 身体	しんたいしょうがいがいしやてちよう 身体障害者手帳 (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 申請中)		
		しょう 障がいの等級	しょう 障がいの等級	
	<input type="checkbox"/> 知的	りやういくてちよう あい てちよう しゅとくずみ 療育手帳 (愛の手帳) (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 申請中)		
		しょう 障がいの程度	<input type="checkbox"/> 1度(A1) <input type="checkbox"/> 2度(A2) <input type="checkbox"/> 3度(B1) <input type="checkbox"/> 4度(B2)	
		ちてきしょうがいがいはんていきかん こうふ はんていしよ 知的障害者判定機関が交付した判定書 <input type="checkbox"/> 判定書取得済 <input type="checkbox"/> 申請中		
<input type="checkbox"/> 精神	せいしんしょうがいがいしやほけんふくしてちよう 精神障害者保健福祉手帳 (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 申請中)			
	しょう 障がい名			
	しょう 障がいの等級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級		
しゅうろうしえんきかん 就労支援機関の 登録状況	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※ありの場合は、以下の項目を記入してください		
		どうろくねんがっぴ 登録年月日	しょうわ 昭和・平成・令和 年 月 日	
		きかんめい 機関名		
		しよざいち 所在地		
	てんわばんごう 電話番号			
じゅけんじょう はいりよ 受験上の配慮 の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※ありの場合は、具体的に記入してください		
		※試験において、支援員の同席が必要な場合も、その旨を記入してください		

うらめん
(裏面あり)

がく 学	がっこうめい がくぶがっこうめい 学校名・学部学科名	ざいがくまかん 在学期間				
	れき 歴	げんざい さいしゅう 現在(最終)	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から	そつぎょう そつぎょうみこみ ちゅうとたいがく 卒業・卒業見込・中途退学
れき 歴	まへ その前	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで	そつぎょう そつぎょうみこみ ちゅうとたいがく 卒業・卒業見込・中途退学	
しよく 職	きんむさきめい 勤務先名	ざいしよくまかん 在職期間				しよくむないよう 職務内容
	れき 歴	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から	
しん 新	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から		
		しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで		
きゅう 旧	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から		
	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで		

おうぼどうき ぐたいてき きにゆう
応募動機を具体的に記入してください。

おおたく ばたら さい もくひょう しょうらい もくひょう おし
大田区で働く際の目標や、将来の目標について教えてください。

あなた じしん のことについて教えてください。

ちようしょ
長所

たんしょ
短所

とくい なこと や しごと さぎょう
得意なことや仕事(作業)

にがて なこと や しごと さぎょう
苦手なことや仕事(作業)

わたし は、「オフィス・サポーター(障がいのある人を対象とした大田区会計年度任用職員)採用選考【令和6年度】」を受験したため、申し込みをします。なお、私は、採用選考募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。

また、地方公務員法等に定める欠格事由に該当しません。

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日 申込者氏名(自署)