障がい者支援員　選考調書【令和６年度】

【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）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | 生年月日昭和平成　　　　年　　　月　　　日 |
|  |
| 志望動機を具体的に記入してください。 |
|  |
| これまでに障がい者と関わった経験について教えてください。 |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 大田区の障がい者支援員として、上記の経験をどのように活かしたいと考えますか。 |
|  |
| その他、自己ＰＲ等 |
|  |