

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		