記入例

（令和８年度版）

障害者を対象とした川崎市会計年度任用職員採用選考申込書

（各任命権者共通様式）

※この申込書は、川崎市の各任命権者（市長事務部局、上下水道局、交通局、病院局及び教育委員会）共通の様式です。複数の採用選考に申し込む場合は、複写して使用できます。なお、写真は各申込書に貼付してください。
※手書きで記入する場合は、黒のボールペンではっきりと、枠内に収まるように記入してください。

写真を貼る位置
縦：36㎜～40㎜
横：24㎜～30㎜
本人のみ上半身撮影

フリガナ	カワサキ　ハナコ	
氏　　名	川崎　花子	
生年月日	昭和・平成　〇年〇月〇日（満〇〇歳） ※令和９年４月１日現在	
住　　所	〒210－8577 川崎市川崎区〇〇町〇番地 日中に最も連絡を取りやすい番号を①に記載してください。	電話番号 ①090－〇〇〇〇－〇〇〇〇 ②044－〇〇〇－〇〇〇〇
メールアドレス	××××××××××@××××.jp 受験票は原則メールで送付します。必ず御自身で確認できるメールアドレスを記載してください。	
緊急時連絡先	（連絡先の方の氏名：川崎太郎　申込者との続柄：父） 〒213－〇〇〇〇 川崎市高津区〇〇町〇丁目〇番地	電話番号 044－〇〇〇－〇〇〇〇

期間	学歴（最近の学歴を古い順に記載）
平成〇年４月～平成〇年３月	〇〇県立〇〇高校卒業
平成〇年４月～平成〇年３月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業

期間	職務履歴等（職歴、アルバイト、就労支援機関での訓練を含む。古い順に記載）
平成〇年〇月～平成〇年〇月	〇〇株式会社入社
	総務部総務課の事務職員として、経理業務に従事
平成〇年〇月～平成〇年〇月	〇〇スーパーでアルバイト開始
	商品管理等に従事
令和〇年〇月～現在	就労移行支援事業所〇〇の利用
	最後が「現在」となるように記載してください。また、行が不足する場合には、「別紙のとおり」とし、別紙を添付していただくことも可能です。

取得年	月	免許・資格・特技・趣味
平成〇〇年	〇月	普通自動車免許取得

※裏面もあります。

<table>
<tr><td rowspan="3">障害について</td><td>手帳種別（〇で囲む）</td><td>等級又は判定区分（該当するところに記入又は〇）</td></tr>
<tr><td>身体障害者手帳・療育手帳・
判定書・精神障害者保健福祉手帳</td><td>等　　級：　（　3　）級
判定区分：　A１・A２・B１・B２</td></tr>
<tr><td>障害名（診断名）</td><td colspan="2">統合失調症</td></tr>
<tr><td rowspan="2">通院期間・頻度</td><td>障害に関連する通院</td><td>障害以外の理由による通院</td></tr>
<tr><td>通院期間：　4　年　5　か月
通院頻度：　年・月・週　2　回</td><td>通院期間：　6　年　3　か月
通院頻度：　年・月・週　1　回
その理由：〇〇〇病の治療</td></tr>
<tr><td>就労に関しての主治医の意見</td><td colspan="2">週 30 時間程度の就労であれば可能</td></tr>
<tr><td rowspan="2">就労支援機関の利用状況</td><td colspan="2">就労支援機関名：〇〇就労援助センター</td></tr>
<tr><td>担当者名：〇〇</td><td>連絡先：044－〇〇〇－〇〇〇〇</td><td>採用後の定着支援の有無：
有・無</td></tr>
<tr><td>受験上の配慮の有無（どちらかに〇）</td><td colspan="2">有・無（有りの場合は以下に具体的に記入してください。例：車いすで受験）
（　　）</td></tr>
</table>

複数の障害種別で手帳を取得している場合は、該当するすべてを〇で囲んでください。

特に通院がなければ記載不要です。

応募動機

〇〇〇〇