

取得年	月	免許・資格

申 込 理 由

パソコン操作について ※ ○で囲んでください	キーボード入力	可	・	不可
	Word の基本操作	可	・	不可
	Excel の基本操作	可	・	不可

希 望 欄	※ 勤務地は○で囲んでください【 複数回答可 】
<p>① 勤務地 (川崎区 ・ 幸区 ・ 中原区 ・ 高津区 ・ 宮前区 ・ 多摩区 ・ 麻生区) その他詳細希望欄 ()</p>	
<p>③ 曜日および勤務日数 (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金) 週 ____ 日 勤務が可能 <u>※障害者雇用支援員は、原則として週5日の職です。</u></p>	
<p>④ 勤務時間 (時 分 ~ 時 分まで) <u>※障害者雇用支援員は、原則として9:00~16:00の職です。</u></p>	
<p>⑤ 勤務開始可能日 (年 月 日)</p>	
<p>※希望の日数・時間等と異なる場合でも、連絡する場合があります。</p>	
<p>備考欄 ※ その他、勤務条件について希望があれば記入してください。 ※ 身体に障害のある方で設備等に希望条件があれば記入してください。</p>	