

取得年	月	免許・資格
2000	3	第 1 種普通自動車免許 取得
2002	3	小学校教育諭 1 種免許 取得
2012	3	精神保健福祉士 取得

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

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。
通勤は、1 時間圏内を希望します。	

※提出いただいた個人情報、本市における任用に関して利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

本人署名欄	
私は、障害者雇用支援員を受験したいので、申し込みます。 なお、私は募集案内に記載する、地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当しません。 また申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 ○年 ○月 ○日 申込者氏名（自署） <u>川崎 桜花</u>	