

## 川崎市教育委員会

## 会計年度任用職員(障害者雇用支援員)採用選考申込書(履歴書)

申込日 令和 ○年 ○月 ○日現在

フリガナ	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	性別	女	写真を貼る位置 縦:36mm~40mm 横:24mm~30mm 本人のみ上半身撮影
氏名				
○ ○ ○ ○				
生年月日	( (S)・H ) ○○年 ○月 ○日生 (満○○歳)			
電話	(044) 000-0000	※留守番機能	有・無	
携帯電話	(090) 0000-0000	※留守番機能	有・無	
メールアドレス	abcdef@ghi.klmn.jp			
現住所 〒〔000-0000〕 神奈川県川崎市中原区○○○○ 1番地 ○○マンション○○○号室				

希望勤務場所(学校名)	第1希望	第2希望
-------------	------	------

年	月	学歴【最終学歴から順に記入してください】
2002	3	○○大学○○学部○○学科 卒業
1998	3	神奈川県立○○高等学校 普通科 卒業

年	月	職務履歴【パート・アルバイトを含む最近の履歴を記入してください】
2002	4	株式会社○○○○ 入社 パート、アルバイト歴が多い場合、経験として生かせると考えられるものをご記入ください。
		営業部配属 主に○○に従事
2008	3	一身上の都合により退社
2010	10	○○市立○○小学校(非常勤職員) 特別支援員として、支援級の児童の支援業務に従事
2014	3	任用期間満了により退職
2014	4	株式会社○○○○ 入社 就労移行支援事業所 ○○○○○配属 就労支援業務に従事
		現在に至る。
		職歴の行が不足する場合は、「別紙のとおり」として添付してください。別紙は任意様式とします。

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

備考欄	<p>※ 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。</p> <p>※ 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> <hr/> <p>通勤は、1 時間圏内を希望します。</p>
-----	--

※提出いただいた個人情報は、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ございません。

本人署名欄
<p>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。</p>
令和〇年〇月〇日 申込者氏名（自署） <u>川崎 桜花</u>