（令和９年４月１日案内用）

申 込 書

写真を貼る位置
ﾀﾃ:36mm～40mm
ﾖｺ:24mm～30mm
本人のみ
上半身撮影

希望勤務地区（記入例参照）			受験区分
第１希望	第２希望	第１・第２希望以外の勤務地区 可 ・不可	事務補助

ふりがな		生年月日
氏　名		昭和・平成 年　月　日（性別：　） 満　歳（令和9年4月1日現在）
住　所	（〒　－　）	電話番号
通知等の送付先	※現住所と異なる場所に受験票等の通知の送付を希望する場合のみ記入 （〒　－　）	
緊急時連絡先	（連絡先の方の氏名：　申込者との関係等：　） （〒　－　）	電話番号
メールアドレス		

期間	学歴（古い順に記載）

期間	職歴等（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。）

※行が不足する場合は別紙にて追記をお願いします。

取得年 ※空欄でも可	免許･資格･特技･趣味

（裏面へ続く）

<table>
<tr><td rowspan="6">障害について</td><td colspan="2">手帳種別（〇で囲む）</td><td colspan="2">等級または判定区分（記入又は〇で囲む）</td></tr>
<tr><td colspan="2">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 colspan="2">等　　級：　〔　　〕級
判定区分：　A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2</td></tr>
<tr><td>障害（診断名）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>通院期間･頻度</td><td colspan="3">（通院期間）　　年　　か月 ／ （頻度）年・月・週　　回</td></tr>
<tr><td>就労に関しての
主治医の意見</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>就労支援機関の
利用状況</td><td>就労支援機関名
（　　）</td><td>担当者名
（　　）</td><td>連絡先（電話番号）
（　　）</td><td>採用後の定着支援の有無
有 ・ 無</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>応　募　動　機</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td>得　意　な　業　務（学歴や職歴、支援機関での訓練等の経験を踏まえて記載。学校業務に活かせること等。）</td></tr>
<tr><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>苦手な業務、障害があることで行うことが難しい業務</td><td>対応策</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>採用選考や雇用にあたり配慮してもらいたいこと、就労支援機関が面接等に同行する場合や、定期通院、指示の出し方･職場環境に必要なこと等。（※採用の合否には影響しません。）</td></tr>
<tr><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>本人署名欄</td></tr>
<tr><td>私は、選考案内の記載内容を確認の上、採用選考に申し込みます。また、私は必要とされる受験資格を満たしており、申込書に記載した内容に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（必ず自署してください。）</td></tr>
</table>