

会計年度任用職員（障がい者）採用選考申込書

年 月 日記載

フリガナ				写真 6か月以内に撮影したものを貼付してください。
氏名				
生年月日	年 月 日 (嵩) 令和8年4月1日現在			
現住所	〒			
電話番号	() -	/《日中連絡先》() -		
E-mail				

	学校名/学部学科等	修学区分	在籍期間	
学歴	最終学歴	卒業・修学中 退学・その他()	昭和・平成・令和	年 月から 昭和・平成・令和
	最終学歴の前	卒業・修学中 退学・その他()	昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月から 年 月まで
	勤務先名	職務内容	在職期間	
職歴	直近		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月から 年 月まで
	その前		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月から 年 月まで
	その前		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月から 年 月まで
	その前		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月から 年 月まで

障害者手帳について（必須）複数の手帳の交付を受けている場合は、主たる障がいについての手帳を記入してください	【手帳の種類】	【障害等級】
	【障害名（身体障害者手帳の場合のみ）】	
	【交付機関名】	【交付番号】第 号
	【交付年月日】	
	資格・免許等	注：資格免許等の必要な職種は、証明するもの（写し）を添付してください。
パソコン操作	可能（エクセル・ワード・その他（ ））・不可能	
希望勤務日数・時間	週 日 : ~ :	
選考に際し、配慮を要する事項の有無	有・無	
選考に際し、配慮を要する事項の内容		

上記のとおり会計年度任用職員（障がい者）採用選考を申し込みます。

なお、私は募集要項に記載されている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条にも該当しておりません。また、記載事項に相違はありません。

綾瀬市長 殿

本人氏名

志望理由を具体的に書いてください。

採用後にやりたい仕事を具体的に書いてください。

将来の目標について教えてください。

得意な作業

苦手な作業

仕事をする上で配慮してほしい事柄を具体的に書いてください。