

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（ 歳） 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 昭和・平成・令和	年 月 年 月	から まで	
	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 年 月	から 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 年 月	から まで	
	その前		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月 年 月	から まで	
	その前		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月 年 月	から まで	
	その前		昭和・平成・令和 昭和・平成・令和	年 月 年 月	から 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条にも該当していません。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。