

まち だ し かい けい ね ん ど に ん よ う し ょ う い ん 町田市会計年度任用職員（職員課ワークサポートルーム：障がい者対象）採用選考申込書

- ◆以下に自筆で記載するかパソコンで入力してください（鉛筆、消せるボールペンの使用は不可）。
- ◆この申込書はワークサポートルームの職員に応募する方用です。
- ◆記入漏れの無いよう、最後に全体を確認してください。

【写真貼付】

3ヶ月以内に撮影

したもの
・上半身脱帽、
・正面向き
(横3cm×縦4cm)

★記入した日【 年 月 日 】

ふりがな			
氏 名			
生年月日	（西暦）	年 月 日	（記入日現在 歳）
ふりがな			
住 所	〒 —		
連絡先	（自宅）	（携帯）	
	（メールアドレス） @		
受験区分 該当する□に ✓を記入して ください	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5級 <input type="checkbox"/> 6級 <input type="checkbox"/> 7級	
	<input type="checkbox"/> 療育手帳（愛の手帳） ※名称は自治体により異なります。	<input type="checkbox"/> 1度 <input type="checkbox"/> 2度 <input type="checkbox"/> 3度 <input type="checkbox"/> 4度	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	
障害者手帳の交付年月日	年 月 日		
受験上の 配慮の有無	（どちらかを○で囲む） ある ・ ない	（「ある」の場合は具体的に記入）	

◆^{ちゅうがくいこう}中学以降^{がくれき}の学歴^{ふるいじゅん}を古い順^{きにゆう}に記入してください。

学校名	在学期間				
	ねん 年	がつ 月	から	ねん 年	がつ 月
	ねん 年	がつ 月	から	ねん 年	がつ 月
	ねん 年	がつ 月	から	ねん 年	がつ 月
	ねん 年	がつ 月	から	ねん 年	がつ 月
	ねん 年	がつ 月	から	ねん 年	がつ 月

◆^{しよくれき}職歴・^{しせつりようれき}施設利用歴を^{ふる}古い^{じゅん}順に^{きにゆう}記入してください。

※記入欄が不足する場合は、別紙（様式は問いません）にて作成いただき、提出してください。

[illegible]

【業務内容等の確認】
 確認したら□に✓を入れてください。

☐ 募集要項の内容を確認したうえで申し込みます。

【採用された場合の兼業などの予定】 ある または ない の□に✓を入れてください。

□ ある（会社名：^{かいしやめい} ） □ ない ※兼業^{けんぎょう}などをする場合^{ばあい}、別途兼業届^{べつとけんぎょうとどけ}が必要です。

【けつかくじゆう欠格事由などにかん関するしんこく申告】※けつかく欠格とはじゆけん受験するしかく資格がないことです。けつかくじゆう欠格事由にがいたう該当する方はかた応募でおうぼきません※

□以下の^{い か}地方公務員法^{ちほうこうむいんほうだい}第^{じゅう}16条^{さだ}に定める採用^{さいよう}に関する^{かん}欠格事由^{けつかくじゆう}など^{けつかくじゆう}すべてに^{がいとう}該当^{ばあい}しない場合は、□に^い✓を入れてください。

- きん こいじょう けい しよ つこう お また しつこう う もの
 ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
 まち だし じょういん ちやうかうはんしよく しょばん う け つこう けい か もの
 ・町田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 じん じいんかいまた こうへいいんかい いん しよく ちほうこうむいんほうだい じょう だいい きてい つみ おか けい しょ もの
 ・人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
 につぽんこくけいほうしこう ひ い ご につぽんこくけいほうまた もと せりつ せいふ ぼうりよく はかい しちやう せいとう た の
 ・日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の
 だんたい けつせい また かにゆう もの
 団体を結成し、又はこれに加入した者
 へいせい ねんかぎせいまえ みんぼう きてい じんじんきんさん せんごく う もの しんしんこうじやく げんいん いがい
 ・平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

◆^{い か}以下の^{しつもん}質問に^{かいとう}回答してください。

1 パソコン^{そうさ}操作について、^{がいたう}該当する^{ばんごう}番号すべてに○を^{きにゆう}記入してください。

- 1 エクセルの^{にゆうりよく}入力ができる
- 2 ワードで^{ぶんしよさくせい}文書作成ができる
- 3 ^{にちじょうてき}日常的にパソコンでインターネットを^{しやう}使用している
- 4 ^{にちじょうてき}日常的にパソコンでメールを^{しやう}使用している
- 5 これまでパソコンを^{しやう}使用したことがない

2 ^{おうぼ}応募した^{りゆう}理由を^{きにゆう}記入してください。

3 ^{いま}今までに^{もっと}最も^{ちから}も力を入れて^{いとく}取り組んだことを^{きにゆう}記入してください。

4 ^{つた}伝えたいこと（^{とくい}得意なこと、^{ふとくい}不得意なこと、^{さいようご}採用後に^{はいりよ}配慮が^{ひつよう}必要なことなど）を^{きにゆう}記入してください。

◆希望する勤務形態を選択してください。 ※複数選択はできません。

職名（職種）	会計年度任用職員（一般事務）
希望する勤務形態 (希望する□に✓を記入)	①月 8 日
	<input type="checkbox"/> ア 1 日 6 時間
	<input type="checkbox"/> イ 1 日 7 時間
	②月 1 2 日
	<input type="checkbox"/> ア 1 日 4 時間
	<input type="checkbox"/> イ 1 日 5 時間
	<input type="checkbox"/> ウ 1 日 6 時間
	<input type="checkbox"/> エ 1 日 7 時間
	③月 1 6 日
	<input type="checkbox"/> ア 1 日 3 時間
	<input type="checkbox"/> イ 1 日 4 時間
	<input type="checkbox"/> ウ 1 日 5 時間
	<input type="checkbox"/> エ 1 日 6 時間
	<input type="checkbox"/> オ 1 日 7 時間
	③月 2 0 日
	<input type="checkbox"/> ア 1 日 3 時間
	<input type="checkbox"/> イ 1 日 4 時間
	<input type="checkbox"/> ウ 1 日 5 時間
	<input type="checkbox"/> エ 1 日 6 時間

上記のとおり町田市会計年度任用職員への採用選考を申し込みます。また、この採用選考申込書及びその他提出書類のすべての記載事項に間違いありません。

ワークサポートルーム申込書