

- ◆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【2026年1月15日】

ふりがな	まちだ たろう		
氏 名	町田 太郎		
生年月日	(西暦) 1995年 4月 1日 (記入日現在 30歳)		
ふりがな	まちだしもりの		
住 所	〒194-8520 町田市森野2-2-22		
連 絡 先	(自宅) 042-0000-0000	(携帯) 000-0000-0000	
	(メールアドレス) 0000000000000000 @ 00000.com		
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 checked="" type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> 1級 <input checked="" type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級	
障害者手帳の交付年月日	0000年 0月 0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) 面接のときに就労支援施設の担当者の同席を希望します。	

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

学校名	在学期間
□□中学校	○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ} から ○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ}
都立□□高校	○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ} から ○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ}
□□専門学校	○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ} から ○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ}
□□大学	○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ} から ○○○○ ^{ねん} ○ ^{がつ}
	^{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^{じゆん}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。

☒ ぼしゅうようこう ないよう かくにん もう こ
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:) ☒ ない ※兼業などをする場合、別途兼業届が必要です。

【^{けっかく}欠格^{じゆう}事由^{かん}などに^{しんこく}関する^{けっかく}申告^{じゆげん}】※^{しかく}欠格^{じゆげん}とは^し受験^{けい}する^く資格^{けい}がない^くことです。^{けっかく}欠格^{じゆう}事由^{がいとう}に^{かた}該当^{おうぼ}する^{かた}方は^{おうぼ}応募^{かた}できません※

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

- ・禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでのもの
・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
・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
・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
団体を結成し、又はこれに加加入した者
・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 しつもん かいとう}以下の質問に回答してください。

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

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

2 ^{おうぼ りゆう きにゆう}応募した理由を記入してください。

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

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

紙を折る作業が得意で、飽きずに続けられます。

初めての人でも人見知りしないで話ができます。

口頭での指示を聞き取るのが苦手なので、指示は紙に書いて伝えてほしいです。

バスや電車が苦手なので、通勤には自転車を使いたいです。

人の顔と名前を覚えるのに時間がかかります。

服薬の影響でお手洗いの回数が多いです。

◆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12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16日
	<input type="checkbox"/> ア 1日3時間
	<input type="checkbox"/> イ 1日4時間
	<input checked="" 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20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