

オフィス・サポーター

しょう ひと たいしょう おおたくかいけいねん どのにんようしょくいん
(障がいのある人を対象とした大田区会計年度任用職員)

さいようせんこうもうしこみしょ れいわ ねん がつ にちさいよう
採用選考申込書【令和8年9月1日採用】

ちゅういじこう くろいろ きにゅう け しょう ふか
【注意事項】・黒色のペンまたはボールペンで記入してください(消せるボールペンの使用は不可)。

がいとう こうもく まる また い
・該当する項目に丸をつける又は□にチェックを入れてください。

しめい 氏名	ふりがな	写真貼付欄 たて4センチ よこ3センチ ※6か月以内に撮影し たもので、上半身、 脱帽、正面の顔		
	しょうわ 昭和 満 歳 へいせい 平成 ねん 年 がつ 月 にち 日 (令和8年3月31日現在)			
せいねんがっぴ 生年月日				
じゅうしょ 住所	〒 —			
れんらくさき 連絡先	てんわばんごう 電話番号 (日中に連絡を取ることができる電話番号を記入してください)			
しょうがいについて	しょうがいの認定日		しょうわ 昭和 へいせい 平成 れいわ 令和 ねん 年 がつ 月 にち 日	
	<input type="checkbox"/>	身体障害者手帳 (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 申請中)		
	しんたい 身体	しょうがいの名	しょうがいの等級	きゅう 級
	<input type="checkbox"/>	療育手帳 (愛の手帳) (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 申請中)		
	ちてき 知的	しょうがいの程度	<input type="checkbox"/> 1度(A1) <input type="checkbox"/> 2度(A2) <input type="checkbox"/> 3度(B1) <input type="checkbox"/> 4度(B2)	
	知的障害者判定機関が交付した判定書 <input type="checkbox"/> 判定書取得済 <input type="checkbox"/> 申請中			
	<input type="checkbox"/>	精神障害者保健福祉手帳 (<input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 申請中)		
せいしん 精神	しょうがいの名			
しょうがいの等級 <input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級				
しゅうろうしえんきかん 就労支援機関の 登録状況	※ありの場合は、以下の項目を記入してください			
	<input type="checkbox"/> あり	とうろくねんがっぴ 登録年月日	しょうわ 昭和 へいせい 平成 れいわ 令和 ねん 年 がつ 月 にち 日	
	<input type="checkbox"/> なし	きかんめい 機関名		
		しよざいち 所在地		
	てんわばんごう 電話番号			
じゅけんじょう 受験上の配慮 の有無	<input type="checkbox"/> あり	※ありの場合は、具体的に記入してください		
	<input type="checkbox"/> なし	※試験において、支援員の同席が必要な場合も、その旨を記入してください		

うらめん
(裏面あり)

がく 学	がっこうめい がくぶがっこうめい 学校名・学部学科名	ざいがくまかん 在学期間				
	れき 歴	げんざい さいしゅう 現在(最終)	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から	そつぎょう ぞつぎょうみこみ ちゅうとたいがく 卒業・卒業見込・中途退学
れき 歴	まへ その前	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで	そつぎょう ぞつぎょうみこみ ちゅうとたいがく 卒業・卒業見込・中途退学	
しよく 職	きんむさきめい 勤務先名	ざいしよくまかん 在職期間				しよくむないよう 職務内容
	れき 歴	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から	
しん 新	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から		
		しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで		
きゅう 旧	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から		
	せいぎ へいせい れいわ 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ へいせい れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで		

おうぼどうき ぐたいてき きにゆう
応募動機を具体的に記入してください。

おおたく ばたら さい もくひょう しょうらい もくひょう おし
大田区で働く際の目標や、将来の目標について教えてください。

あなた じしん のことについて教えてください。

ちようしょ
長所

たんしょ
短所

とくい なこと や しごと さぎょう
得意なことや仕事(作業)

にがて なこと や しごと さぎょう
苦手なことや仕事(作業)

わたし は、「オフィス・サポーター(障がいのある人を対象とした大田区会計年度任用職員)採用選考【令和8年9月1日採用】」を受験したため、申し込みをします。なお、わたし は、採用選考募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。

また、地方公務員法等に定める欠格事由に該当しません。

れいわ ねん がつ にち もうしこみしやしめい じしよ
令和 年 月 日 申込者氏名(自署)