

障がい者支援員 選考調書【令和7年度】

【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）。

氏名	ふりがな	生年月日		
		昭和	平成	年 月 日

志望動機を具体的に記入してください。

これまでに障がい者と関わった経験について教えてください。

大田区の障がい者支援員として、上記の経験をどのように活かしたいと考えますか。

その他、自己PR等