

令和7年度 障がい者を対象とした美郷町会計年度任用職員

採用選考申込書

＜公共施設等清掃業務＞

写真貼付
3.0cm×4.0cm
正面・上半身・
脱帽で提出日前
6か月以内に撮影
のもの

ふりがな		
氏 名		
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		電話
現住所 〒 [-]		() -
		携帯電話 - -
Eメールアドレス :		
緊急連絡先 (連絡先方の氏名 :)		でんわ 電話 () -
〒 [-]		携帯電話 - -

ねん 年	がつ 月	がく 学 歴
		にゅうがく 入学
		か 科
		そつぎょう 卒業
		にゅうがく 入学
		か 科
		そつぎょう 卒業

しよくれき ある ばい と しゅうろうしえんきかん くんれん ふく
職歴 (アルバイト、就労支援機関での訓練を含む)

ねん 年	がつ 月	かいしゃめい しよくむないよう くわ 会社名・職務内容 (詳しく)

しょうはいりよ
障がいや配慮について

てちょうしゅべつ 手帳種別 (○で囲む)	しんたいしょうがいしやてちょう 身体障害者手帳 りょういくてちょう 療育手帳 せいしんしょうがいしやほけんふくしてちょう 精神障害者保健福祉手帳	とうきゅう 等級 (記入/○)	とうきゅう 等級 : () 級 はんでいくぶん 判定区分 : A1・A2・B1・B2
		ゆうこうきげん 有効期限	R ねん がつ 日
こうふねんがっぴ 交付年月日	S・H・R ねん がつ 日	さいこうふ (再交付)	ねん がつ 日
しょうがいめい 障害名 しんだんめい 診断名			
げんざい つういんさき 現在の通院先 つういんさかん 通院期間 つういんひんど 通院頻度	つういんさき () つういんさかん ねん がつ 通院期間 : 年 か月 つういんひんど ねん しゅう つき 通院頻度 : 年 ・ 週 ・ 月 かい 回		
しゅうろうしえん 就労支援 きかん 機関について	げんざいとうろく りょう しゅうろうしえんきかん ※現在登録(利用)している就労支援機関があって、採用後に就労定着支援が受けら れる場合には、その機関名を記入してください。 機関名 ()		
はいりよ 配慮について	こよう しよくば はいりよ ていきつういん しじだかた しよくばかんきょうなど 雇用にあたり職場に配慮してもらいたいこと(定期通院、指示の出し方、職場環境等) をきにゅう ご記入ください。		
じゅうきさい 自由記載	しょうじょう き つ とくい ぎょうむ しょう むず ぎょうむ ※症状や気を付けていること、得意な業務や障がいがあることで難しい業務など。		

じゅけん 受験に さい 際しての はいりよじこう 配慮事項	(例 : くるま しょう ほそうぐ しょう きぼう 車いすを使用する、補装具の使用を希望する、など)
--	---

わたし しょう しゃ たいしょう みさとちょうかいけいねん どんにんようしよくいんさいようせんこう いっぱんじ む じゅけん もう
私は、障がい者を対象とした美郷町会計年度任用職員採用選考<一般事務>を受験したいので申し込めます。

わたし せんこうあんない かか じゅけんしかく み せんこうもうしこみしょ きさいじこう じじつ
なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、選考申込書の記載事項は事実と
そうい ちほうこうむいんほうだい じょうかくごう がいとう
相違なく、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

れいわ ねん がつ 日
令和 年 月 日

し めい
氏 名