

しょう ひと たいしょう かながわけんきょういくいいんかい かいけいねんどうにんようしょくいん
障がいのある人を対象とした神奈川県教育委員会 会計年度任用職員

かながわけんきょういくいいんかい しょくいん
神奈川県教育委員会サポートオフィス職員

しょくしゆ 職種 (ICTサポーター (ICT支援員)) もうしこみしょ 申込書

【注意事項】

- 黒のボールペンではっきりと、枠内に収まるように、記入してください。
- 行を追加するなど、申込書の体裁は変更しないでください。
- 「□」には、該当する項目に、チェックを入れてください。
- ※ 太枠内を記入してください。

写真
 たて4cm
 よこ3cm
 本人単身、6ヶ月以内に
 撮影したもので脱帽、
 正面の顔写真(カラー、
 白黒不問)、裏面糊付

記入日	令和 年 月 日		
氏名	ふりがな		
生年月日	昭和 年 月 日		満 歳
	平成 年 月 日		(令和6年4月1日現在)
現住所	〒 (-)		
	電話番号		
	緊急連絡先(申込者以外) (連絡先名:) (電話番号:)		
	メールアドレス		
通知等 送付先	※現住所と異なる場合のみ記入 〒 (-)		
	電話番号		
障害者手帳等 の種類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 指定医等の診断書又は意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 判定書(判定機関:) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※チェックしたものの写しを添付してください。		<input type="checkbox"/> 交付申請中 (交付予定年月日) 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		※登録・利用「あり」の場合に記入してください。 面接時に諸機関職員等の同席を希望しますか。 <input type="checkbox"/> 希望する ⇒同席者の氏名 () <input type="checkbox"/> 希望しない
社会福祉施設 就労支援機関等 の登録・利用			

<p>じゅげんじょう 受験上の はいりよ う む 配慮の有無</p>	<p><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p>	<p>※「あり」の場合、具体的に記入してください。(例：車イスで受験)</p>
--	---	---

しぼうどうき ぐたいてき きにゆう
志望動機 (具体的に記入してください。)

いま もっと ちから い と く はたら ぐたいてき きにゆう
今までに最も力を入れて取り組んだこと (具体的に記入してください。)

けんりつがっこう ict サポーターとして はたら い おも
県立学校でICTサポーターとして働くにあたって活かせると思うこと
(具体的に記入してください。)

せいかく 性格	ちようしよ 長所	たんしよ 短所
しゆみ 趣味		
<p> (該当する人のみ) ICTに関連する業務経験又はITパスポート等、ICT関連の資格等を記入してください。業務経験の場合は期間(いつからいつまで)、資格の場合は資格取得日を記入してください。 </p>		
<p> 仕事を上で職場に配慮してほしいことや知っておいてほしいこと(具体的に記入してください。) </p>		
<p> 希望選考会場 いくつかは ○ を記入してください。 () 横浜会場 (神奈川県職員キャリア開発支援センター：横浜市栄区小菅ヶ谷1-2-1) () 相模原会場 (神奈川県立相模原中央支援学校：相模原市中央区高根1-5-36) </p>		
<p> 【署名欄】※ 私は、募集のお知らせに記載してある応募資格をすべて満たしており、このICTサポーターの申込書及び添付する書類の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 _____ </p>		

※ 自筆で署名してください。筆記が困難なため本人が署名できない場合は、その旨を付記して、代理人が署名してください。

【提出前の確認事項】

- 写真は貼ってありますか。
- すべての項目に回答していますか(申込書は3枚あります)。
- 履歴書、手帳(又は診断書、意見書、判定書)の写し(申請中の場合は申請内容が確認できる書類の写し)及び返信用封筒(84円分の郵便切手を貼付)を添付しましたか。