

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

かながわけんきょういくいいんかい 神奈川県教育委員会サポートオフィス 職員

しょくしゅ 職種 (ぎょうむ 業務サポートーー) 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、枠内に取まるように、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。

しゃしん
 写 真
 たて 4 cm
 よこ 3 cm
 ほんにんたんしん げつ
 本人 単身、6ヶ月
 いない さつえい
 以内に撮影したもので
 だっぽう しょうめん かお
 脱帽、正面の顔
 しゃしん しろくろ
 写真 (カラー、白黒
 ふもんり めんのりづけ
 不間)、裏面糊付

記入日 きにゅうび	令和 れいわ	年 ねん	月 がつ	日 にち	ないい さつえい 以内に撮影したもので だっぽう しょうめん かお 脱帽、正面の顔 しゃしん しろくろ 写真(カラー、白黒 ふもん りめんのりづけ 不問)、裏面糊付	
氏名 しめい	ふりがな					
生年月日 せいねんがつび	昭和 しょうわ	年 ねん	月 がつ	日 にち	まん 満	さい 歳
	平成 へいせい				れいわ ねん (令和6年4月1日現在)	がつついたちげんざい
現住所 げんじゅうしよ	フ (-) 電話番号 でんわばんごう 緊急連絡先 (申込者以外) きんきゅうれんらくさき もうしこみしやいがい (連絡先名:) (電話番号:)					
通知等 つうちとう 送付先 そうふさき	フ (-) ※現住所と異なる場合のみ記入 げんじゅうしよ こと ぱあい きにゅう 電話番号 でんわばんごう					
現在居住して いる場所の 最寄駅 げんざいきょじゅう しょしょ いるかんじやく	路線名 ろせんめい	駅名 えきめい	もよりえき しょようじかん こうつうしゅだん 最寄駅までの所要時間、交通手段 とほ 徒歩・バス・その他 () もより てい ぱあいきにゅう 最寄バス停 (バスの場合記入) しょようじかん 所要時間 ふん 分			
障害者手帳等 の種類 しようがいしゃてちようじょ のしゅるい	<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 こうふしんせいかゆう (交付予定年月日) れいわ ねん がつ にち		
社会福祉施設 就労支援機関等 の登録・利用 しゃかいふくしきせつ しゅうろうしえんきかんどう とうろく りょう	<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。 とうろく りょう ぱあい きにゅう めいしょく 名称 めんせつじ しょきかんしょくいんどう どうせき きぼう 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			

受験上の 配慮の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※「あり」の場合、具体的に記入してください。(例:車イスで受験)
志望動機 (具体的に記入してください。)		
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。)		
性格	長所	短所
趣味		
得意なことや作業	苦手なことや作業	
<p>【パソコンスキル】</p> <ul style="list-style-type: none"> Word (仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない) Excel (仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない) その他 () 		
仕事をする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>希望勤務場所 いずれか又は両方に ○ を記入してください。</p> <p>() 県立学校 () 県教育委員会所管の行政機関</p>		
<p>【署名欄】※</p> <p>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、この業務サポートへ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。</p>		
<p>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。
- 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。