

れい わ ねん ど め ぐ ろ く しやうがい だいいしやう かいけいね ん ど にんしやうしよくいん
令和8年度 目黒区障害のあるかたを対 象 としての会計年度任用職員

（オフィス・サポーター（清掃））採用選考申込書

- ※ 記入上の注意
- ✦ 申込書は、黒の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）。

✦ 該当する項目に丸を付けてください。

フリガナ								写真添付欄 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			
氏名											
生年月日		昭和・平成 年 月 日生（ 歳） ※令和8年10月1日現在									
フリガナ											
住所		〒 — 電話（ ） — / 携帯電話（ ） —									
学歴	学校名・学部学科名				在学期間						
	現在(最終)				年 月 日から 年 月 日まで				在学中・卒業見込 卒業・中途退学		
	その前				年 月 日から 年 月 日まで				在学中・卒業見込 卒業・中途退学		
職歴 新 ↓ 旧	在職期間				勤務先名				職務内容		
	年 月 日から 年 月 日まで				正 規 ・ 非 常 勤 ・ アルバイト						
	年 月 日から 年 月 日まで				正 規 ・ 非 常 勤 ・ アルバイト						
	年 月 日から 年 月 日まで				正 規 ・ 非 常 勤 ・ アルバイト						
	年 月 日から 年 月 日まで				正 規 ・ 非 常 勤 ・ アルバイト						
障害について	身体障害 ・ 知的障害 ・ 精神障害						障害の等級・ 程度				
	障害・疾患名		※知的障害の場合は記入不要です								
	手帳交付（再交付）年月日				年 月 日						

（裏面あり）

おうぼとうき 心募動機	
自己PR（自身の強みや仕事をする上で大切にしていることを踏まえて記入してください。）	
（二次選考に進出した場合）受験上の配慮の有無 あり ・ なし	
※「有」の場合、具体的に記入してください。	
（採用となった場合）働く上での配慮の有無 あり ・ なし	
※「有」の場合、具体的に記入してください。	

私は、「令和8年度自黒区障害のあるかたを対象とした会計年度任用職員採用選考」に申し込みます。

なお、募集要項に掲げてある応募資格を満たしており、同要項にて受験できないとされる要件に該当しておりません。

また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名（自署）