柏市会計年度任用職員採用選考受験申込書

（障害者就業員）

写真貼付欄

(画像貼付可)

○縦４㎝×横３㎝

○申込前３か月以内に撮影

○脱帽・上半身・正面向きで本人と確認できるもの

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |  | | | | | |
| 氏　名 | 姓 | | 名 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | | | 性　別 | | | 男・女 | |
| 住　所 | 〒　　　－ | | | 電　　話　　　　（　　　　）  携帯電話　　　　（　　　　） | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 学歴（高等学校以上の学歴を記入） | | | | | | | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | | | | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | | | | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | | | | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | | | | |
| 職歴（直近の職から記入） | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | 勤務先 | | | | 就労形態 | | 職務内容 | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | □正社員  □パート  □(　　　　) | |  | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | □正社員  □パート  □(　　　　) | |  | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | □正社員  □パート  □(　　　　) | |  | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | □正社員  □パート  □(　　　　) | |  | |
| 年  年 | 月から  月まで |  | | | | □正社員  □パート  □(　　　　) | |  | |
| 免　許・資　格 | | | | | | | | | |
| 年 | 月 |  | | | | | | | 取得  取得見込( 　年　月) |
| 年 | 月 |  | | | | | | | 取得  取得見込( 　年　月) |
| 年 | 月 |  | | | | | | | 取得  取得見込( 　年　月) |
| 年 | 月 |  | | | | | | | 取得  取得見込( 　年　月) |
| 希望する勤務条件・特記事項 | | | | | | | | | |
| ・手帳取得年月日：  　分類：　　　　　　　等級：　　　　　　　内容：  ・必要な配慮　環境面：  　　　　　　　業務面：  　　　　　　　その他：  ・不穏・不安時の自己対処方法：  ・その他の希望，特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 健康状況 | | | | | | | | | |
| ①体力についての特記  （視力・聴力・足腰など） | | ②既往症（有・無）  　有る場合には病名  　( 　　 　 　　 )  症状： | | | | | ③通院・服薬について  ・服薬（有・無）  　有の場合は回数　　回／日  ・通院（有・無）  　有の場合は通院先・回数  　通院先：(　　　　　　　　 )  　回数　：　　回／　月・　週 | | |
| ④主治医の就労に関する見解 | | | | | | | | | |
| 就労支援機関の登録（有の場合は下記を記入） | | | | | | | | | |
| ①機関名 | | | | | ②所属期間  　　　　　　　　　年　　月　から | | | | |
| 志望動機，特技，アピールポイントなど（複数項目記入可） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 採用選考受験に当たり伝えておきたい事項　（希望，留意事項等） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 私は，柏市教育委員会の令和７年度柏市会計年度任用職員採用選考試験（障害者就業員）を受験したいので申し込みます。  　私は，令和７年度柏市会計年度任用職員募集案内（障害者就業員）に掲げる受験資格を全て満たしており，またこの申込書の記載事項は事実と相違ありません。 | | | | | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  **（自署のこと）** | | | | | | | | | |