

オフィス・サポーター

しょう ひと たいしょう おお た く かいけいね ん どにんようしょくいん
(障 がいのある人を対象とした大田区会計年度任用職員)

さいようせんこうもうしこみしょ れいわ ねん がつ にちさいよう
採用選考申込書【令和7年9月1日採用】

【注意事項】・黒色のペンまたは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つける又は□にチェックを入れてください。

氏名	ふりがな		写真貼付欄	
			たて4センチ よこ3センチ	
生年月日	しょうわ 昭和	まん 満	さい 歳	※6か月以内に撮影し たもので、上半身、 脱帽、正面の顔
	へいせい 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日
住所	(令和7年3月31日現在)			
連絡先	〒 —			
電話番号	てんわばんごう 電話番号			
	(日中に連絡を取ることができる電話番号を記入してください)			
障がいについて	しょう がい の にんてい び 障 がい の 認定 日		しょうわ へいせい れいわ ねん がつ ひ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
	□ 身体	身体障害者手帳 (□ 取得済 □ 申請中)		
		しょう がい の めい 障 がい の 名	しょう がい の どうきゅう 障 がい の 等 級	
	□ 知的	療育手帳 (愛の手帳) (□ 取得済 □ 申請中)		
		しょう がい の ていど 障 がい の 程 度	□1度(A1) □2度(A2) □3度(B1) □4度(B2)	
		知的障害者判定機関が交付した判定書 □ 判定書取得済 □ 申請中		
	□ 精神	せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう 精神障害者保健福祉手帳 (□ 取得済 □ 申請中)		
		しょう がい の めい 障 がい の 名		
		しょう がい の どうきゅう 障 がい の 等 級	□1級 □2級 □3級	
	就労支援機関の 登録状況	□ あり □ なし	※ありの場合は、以下の項目を記入してください	
どうろうねんがっぴ 登録年月日			しょうわ へいせい れいわ ねん がつ ひ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日	
きかんめい 機関名				
しょうざいち 所在地				
てんわばんごう 電話番号				
受験上の配慮 の有無	□ あり □ なし	※ありの場合は、具体的に記入してください		
		※試験において、支援員の同席が必要な場合も、その旨を記入してください		

うらめん
(裏面あり)

がく 学 れき 歴	がっこうめい　がくぶがつかめい 学校名・学部学科名	ざいがくきかん 在学期間				
	げんざい　さいしゅう 現在(最終)	しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から	そつぎょう　そつぎょうみこみ　ちゅうとたいがく 卒業・卒業見込・中途退学	
	そのまえ その前	しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで	そつぎょう　そつぎょうみこみ　ちゅうとたいがく 卒業・卒業見込・中途退学	
しよく 職 れき 歴 しん 新 ↓ きゅう 旧	きんむさきめい 勤務先名	ざいしよくきかん 在職期間			しよくむないよう 職務内容	
	せいき　ひじょうきん 正規・非常勤・アルバイト	しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月から		
		しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで		
		しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで		
しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで				
しょうわ　へいせい　れいわ 昭和・平成・令和	ねん 年	がつ 月まで				
おうぼどうき　ぐたいてき　きにゆう 応募動機を具体的に記入してください。						
おおたく　はたら　さい　もくひょう　しょうらい　もくひょう 大田区で働く際の目標や、将来の目標について教えてください。						
あなた　じしん あなた自身のことについて教えてください。						
ちようしょ 長所			たんしょ 短所			
とくい　しごと　さぎょう 得意なことや仕事（作業）			にがて　しごと　さぎょう 苦手なことや仕事（作業）			
わたし 私は、「オフィス・サポーター（障がいのある人を対象とした大田区会計年度任用職員）採用選考【令和 7年9月1日採用】」を受験したいため、申し込みをします。なお、私は、採用選考募集案内に掲げてある受験 資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記載内容は事実と相違ありません。						
また、ちほうこうむいんほうとう　さだ　けつかくじゆう　がいとう また、地方公務員法等に定める欠格事由に該当しません。						
れいわ　ねん　がつ　にち　もうしこみしゃしめい　じしよ 令和　年　月　日　申込者氏名(自署)						