

就労支援 機関 ・ 福祉施設 通所 利用歴	○新しい順に主なものを記入してください。	
	名称：	
	年	月 ～ 年 月
	名称：	
	年	月 ～ 年 月
	名称：	
年		月 ～ 年 月
職 歴	○勤務先名称：	
	○業務内容：	
	在職期間	： 年 月 ～ 年 月
	勤務形態	： 1 日 () 時間 × 週 () 日
	○勤務先名称：	
	○業務内容：	
	在職期間	： 年 月 ～ 年 月
	勤務形態	： 1 日 () 時間 × 週 () 日
	○勤務先名称：	
	○業務内容：	
	在職期間	： 年 月 ～ 年 月
	勤務形態	： 1 日 () 時間 × 週 () 日
	○勤務先名称：	
	○業務内容：	
	在職期間	： 年 月 ～ 年 月
	勤務形態	： 1 日 () 時間 × 週 () 日
パソコン スキル	該当するものにチェックしてください。（複数回答可）	
	・ワード ☐ 文字入力 ☐ ラベル作成 ☐ 差し込み印刷 ☐ 表（罫線）作成 ☐ 経験なし	
	・エクセル ☐ 数字入力 ☐ 表作成 ☐ 関数使用 ☐ グラフ作成 ☐ 経験なし	
	・その他 ()	

志望動機	杉並区役所の会計年度任用職員として働きたいと思った理由を書いてください。	
選考上の 配慮の有無 (※1)	有 ・ 無	「有」の場合は具体的に書いてください。

(※1) 車椅子移動スペース確保、拡大鏡の使用、面接において就労支援機関職員の同席を希望する等。
内容によっては、試験の実施上ご希望に沿えない場合があります。

私は、杉並区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。
なお、私は地方公務員法第 16 条の各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書の記載事項について相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 (必ず自署してください)

- ※ この申込書は、この採用選考に関することのみ利用し、その他の目的には利用しません。
また、選考において関係機関やご家族から個人情報をお聞きすることがあります。
- ※ 黒のペン又はボールペンで記入漏れがないように記入してください。