

せいりばんごう
整理番号:

きにゅうふよう
(記入不要)

すぎなみくかいけいねんどのにんようしょくいん たんじかん
杉並区会計年度任用職員 (短時間)

(じむほじょ しょうがいしゃさいよう) せんこうもうしこみしょ
【事務補助・障害者採用】選考申込書

しゃ しん
写真
(縦4cm×横3cm)

さいきん 3か月以内に撮影

したもの

じょうはんしんだつぼう しょうめん
(上半身脱帽の正面)
しゃしんうらめんに しめい きらう
写真裏面に氏名を記入

さいようくぶん 採用区分	かいけいねんどのにんようしょくいん たんじかん 会計年度任用職員 (短時間)		しょくしゅ 職種	じむほじょ しょうがいしゃさいよう 事務補助 (障害者採用)	
ふりがな					
し めい 氏名					
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい 昭和・平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	(さい 歳) れいわ ねん がつ にちげんざい 令和8年6月1日現在
じゅう しょ 住所	〒 ー				
でんわばんごう 電話番号	じたく (自宅)		けいたい (携帯)		
しょうがいしゅべつ 障害種別 ていど 程度	ちてき 知的	せいしん 精神	しんたい 身体	てちよう こうふねんがっぴ 手帳の交付年月日	
	ど 度	きゅう 級	きゅう 級	ねん 年	がつ 月 にち 日
しょうがいめい 障害名					
いりようきかん 医療機関	ていきてき じゅしん う む 定期的な受診の有無		いりようきかんめい 医療機関名		
	あり ・ なし 有 ・ 無		しんりょうか 診療科		
じゅしんじょうきよう 受診状況	つういんひんど 通院頻度		ふく やく 服薬		あり ・ なし 有 ・ 無
がくれき 学歴	さいしゅう がっこうめい (最終) 学校名:				
	ねん 年	がつ 月	そつぎよう 卒業	・	ちゅうたい 中退
	まえ がっこうめい (その前) 学校名:				
	ねん 年	がつ 月	そつぎよう 卒業	・	ちゅうたい 中退

しぼうどうき 志望動機	すぎなみくやくしよ かいけいねんどにんようしよくいん はたら おも りゆう か 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 。	
せんこうじょう 選考上の はいりょうむ 配慮の有無 (※1)	あり ・ なし 有 ・ 無	あり ばあい ぐたいてき か 「有」の場合は具体的に書いてください。

(※1) くるまいすいどう かくほ かくだいきょう しやう めんせつ しゅうろうしえんきかんしよくいん どうせき きぼう
 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
 とう ないよう じけん じっしじょう きぼう そ ばあい
 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。

わたし すぎなみくかいけいねんどにんようしよくいんさいようせんこう じゆけん 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。 わたし ちほうこうむいんほうだい じょう かくごう がいとう 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おりません。 もうしこみじよ きさいじこう そうい また、この申込書の記載事項について相違ありません。 れいわ ねん がつ にち し めい かなら じしよ 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ものにのみ利用し、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。