

申 込 書

希望勤務地区（記入例参照）			受験区分
第 1 希望	第 2 希望	第 1・第 2 希望以外 の勤務場所 可・不可	事務補助
ふりがな			生年月日
氏 名			昭和・平成 年 月 日（性別： ） 満 歳（令和 8 年 4 月 1 日現在）
住 所	(〒 - )		電話番号
受験票等の送付先	※現住所と異なる場所に受験票等の通知の送付を希望する場合のみ記入 (〒 - )		
緊 急 時 連 絡 先	(連絡先の方の氏名： 申込者との関係等： ) (〒 - )		電話番号
メール アドレス			

写真を貼る位置  
㍻:36mm～40mm  
㍺:24mm～30mm  
本人のみ  
上半身撮影

期間	学歴（古い順に記載）

期間	職歴等（職歴、アルバイト、就労支援機関での訓練を含む。古い順に記載。）

取得年	月	免許・資格
年		
年		
年		

障害について	手帳種別（○で囲む）		等級又は判定区分（記入又は○で囲む）	
	身体障害者手帳・療育手帳・ 判定書・精神障害者保健福祉手帳		等級：〔 〕級 判定区分： A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2	
	障害（診断名）			
	現在の通院先の 通院期間・頻度	（通院期間） 年 か月 / （頻度）年・月・週 回		
	就労に関しての 主治医の意見			
	就労支援機関の 利用状況	就労支援機関名 〔 〕	担当者名 〔 〕	連絡先 〔 〕

応募動機	
得意な業務	
苦手な業務、障害があることで行うことが難しい業務	対応策
採用選考、雇用にあたり配慮してもらいたいこと、定期通院（決まった曜日がある場合等）、就労支援機関が面接等に同行する場合や、指示の出し方・職場環境に必要なこと等。（※採用の可否には影響しません。）	

本人署名欄	
私は、選考案内の記載内容を確認の上、採用選考に申し込みます。また、私は必要とされる受験資格を満たしており、申込書に記載した内容に相違ありません。	
令和 年 月 日 氏名_____（必ず自書してください。）	