

障害者を対象とした 川崎市会計年度任用職員採用選考申込書

※黒のボールペンではっきりと、枠内に収まるように記入してください。

フリガナ カワサキ シロウ	性別(回答任意)	男
氏名 川崎 二郎		
生年月日 満〇〇歳 (S ・ H) 〇年 〇月 〇日生 (令和8年12月1日現在)		
フリガナ カワサキシ カワサキク 〇〇マチ	電話 ※留守番機能 有・無 (044) 200-〇〇〇〇 携帯電話 (〇〇〇)〇〇〇-〇〇〇〇	
現住所 〒〔 210-8577 〕 川崎市川崎区〇〇町〇番地	受験票は原則メールで通知します。	
メールアドレス XXXXXXXXXX@XXXXX.jp	(注意)受信元確認のため、申込時点で、ご自身のメールから次のアドレスに送信をお願いします。また、メール件名にご自身の氏名を記載してください。 83syomu@city.kawasaki.jp	
緊急時連絡先 (連絡先方の氏名：川崎 五郎 申込者との続柄：父) 〒〔 213-〇〇〇〇 〕 川崎市高津区〇〇町〇丁目〇番地		電話 (044) 〇〇〇 -〇〇〇〇

期 間	学 歴 【 最近の学歴を記入してください(古い順に記載) 】
平成〇年4月～平成〇年3 月	〇〇県立〇〇高校卒業
平成〇年4月～平成〇年3 月	〇〇大学〇〇学部〇〇学科卒業

期 間	職務履歴等 【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。】
平成〇年〇月～平成〇年〇月	〇〇株式会社 入社 総務部総務課の事務職員として、経理業務に従事
平成〇年〇月～平成〇年〇月	〇〇スーパーでアルバイト開始 商品管理等に従事
令和〇年〇月～現在	就労移行支援事業所〇〇の利用

取得年	月	
平成〇〇年	〇月	普通自動車免許取得

※裏面にも記入してください。

配慮が必要な項目について面接時に相互理解できるように記載してください。必要な配慮について一緒に考えていければと思います。

[illegible]