

障がい者を対象とした徳島県会計年度任用職員応募申込書（兼履歴書）

令和 年 月 日現在

ふりがな	せいねんがつび 生年月日		ねんれい 年齢	写真 ○写真は4.5cm×3.5cmで、6ヶ月以内に撮影した無帽、上半身のものをはってください。 ○写真の裏面に氏名、生年月日を記入の上、はってください。
氏名	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成 年 月 日		満 歳	
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)	
現住所	〒		じたく 自宅 けいたい 携帯	
ふりがな			でんわばんごう (電話番号)	〇写真の裏面に氏名、生年月日を記入の上、はってください。
連絡先	〒 (現住所以外に連絡先がある場合は必ず記入してください)			
学歴	がっこうめい 学校名・学部学科名 (中学校又は高校以上の学歴について記入してください)		にゅうがくねんげつ 入学年月	
	さいしゅうげんざい 最終(現在)		そつぎょうねんげつ 卒業等年月 ねん 月 ~ ねん 月	
	その前		ねん 月 ~ ねん 月 (〇卒業・〇中退)	
	その前		ねん 月 ~ ねん 月 (〇卒業・〇中退)	
資格免許	しかくめんきょ 資格免許			しゅとくまた 取得又は取得見込年月 ねん 月 (〇取得・〇取得見込)
	1 〇普通自動車運転免許(AT限定を含む)			ねん 月 (〇取得・〇取得見込)
	2 〇情報処理関係自由記載 ()			ねん 月 (〇取得・〇取得見込)
	3 〇情報処理関係自由記載 ()			ねん 月 (〇取得・〇取得見込)
	4 〇自由記載 ()			ねん 月 (〇取得・〇取得見込)
職歴	さいきん 最近のものから記入してください(学校卒業から現在まで全て記入すること) むしよく ばあい 無職の場合は「在家庭」と記載し、その期間も記入してください きにゅう 記入にあたっては、「記入例」を参考にしてください			ざいしよくきかん 在職期間 ねん 月 ~ (げんざい 現在)
	(たいしよくてい 退職予定 ねん 月)			ねん 月 ~ (げんざい 現在)
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月
				ねん 月 ~ ねん 月

(注) 年齢は、令和 年 月 日現在で記入すること。

し ぼ う ど う き 志望動機 じ こ び あ る 自己PR																								
て ち ょ う と う 手帳等 き さ い じ こ う 記載事項	<table border="1"> <tr> <th colspan="4">し ゅ る い ひ と 種類（いずれか一つ）</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> ☐ し ん た い し ょ う が い し ゃ て ち ょ う 身体障害者手帳、 ま た し て い い し と う し ん だ ん し ょ と う 又は指定医師等の診断書等 </td> <td colspan="2"> ☐ り ょ う い く て ち ょ う ま た し ど う そ う だ ん し ょ と う は つ こ う 療育手帳、又は児童相談所等が発行 し た ち て き し ょ う し ゃ は ん て い し ょ した知的障がい者の判定書 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> ☐ 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 </td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>こ う ふ き か ん 交付機関</td> <td>ば ん ご う お よ こ う ふ ね ん が つ び 番号及び交付年月日</td> <td>し ょ う め い 障がい名</td> <td>し ょ う と う き ゅ う 障がい等級</td> </tr> <tr> <td></td> <td>だ い 第 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				し ゅ る い ひ と 種類（いずれか一つ）				☐ し ん た い し ょ う が い し ゃ て ち ょ う 身体障害者手帳、 ま た し て い い し と う し ん だ ん し ょ と う 又は指定医師等の診断書等		☐ り ょ う い く て ち ょ う ま た し ど う そ う だ ん し ょ と う は つ こ う 療育手帳、又は児童相談所等が発行 し た ち て き し ょ う し ゃ は ん て い し ょ した知的障がい者の判定書		☐ 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				こ う ふ き か ん 交付機関	ば ん ご う お よ こ う ふ ね ん が つ び 番号及び交付年月日	し ょ う め い 障がい名	し ょ う と う き ゅ う 障がい等級		だ い 第 年 月 日		
し ゅ る い ひ と 種類（いずれか一つ）																								
☐ し ん た い し ょ う が い し ゃ て ち ょ う 身体障害者手帳、 ま た し て い い し と う し ん だ ん し ょ と う 又は指定医師等の診断書等		☐ り ょ う い く て ち ょ う ま た し ど う そ う だ ん し ょ と う は つ こ う 療育手帳、又は児童相談所等が発行 し た ち て き し ょ う し ゃ は ん て い し ょ した知的障がい者の判定書																						
☐ 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																								
こ う ふ き か ん 交付機関	ば ん ご う お よ こ う ふ ね ん が つ び 番号及び交付年月日	し ょ う め い 障がい名	し ょ う と う き ゅ う 障がい等級																					
	だ い 第 年 月 日																							
じ ゅ け ん 受験に あ た っ て の よ う ぼう じ こ う 要望事項	か い じ ょ う じ ゅ ん び ひ つ よ う 会場の準備のため必要ですので、該当する項目があれば記入してください。 ☐ くる ま し ょ う くる ま か く じ 車いすを使用する。（車いすは各自が用意してください。） ☐ か い じ ょ う も こ し ょ う ほ そ う ぐ と う 会場に持ち込んで使用する補装具等がある。（補装具等は各自が用意してください。） ☐ ほ ち ょ う き 補聴器 ☐ そ の 他 （ ） ☐ し ん た い し ょ う し ゃ ほ じ ょ け ん ど う はん 身体障がい者補助犬を同伴する。 ☐ も う ど う け ん 盲導犬 ☐ か い じ ょ け ん 介助犬 ☐ ち ょ う ど う け ん 聴導犬 そ の 他 、 受 験 に あ た っ て 支 障 と な る 事 情 が あ れ ば 記 入 し て く だ さ い 。 か の う か ぎ か い ぜん き ぼう そ ち な い よ う き さ い 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。																							
ぎ ょ う む じ ゅ う じ 業務に従事 す る 上 で の よ う ぼう じ こ う 要望事項	ぎ ょ う む じ ゅ う じ う え し し ょ う じ じ ょ う き に ゆ う 業務に従事する上で支障となる事情があれば記入してください。 か の う か ぎ か い ぜん き ぼう そ ち な い よ う き さ い 可能な限り、その改善のために希望する措置の内容も記載してください。																							

