

しょうがい ひと たいしょう かながわけんきょういくいいんかい かいけいねん どのんようしょくいん  
障害のある人を対象とした神奈川県教育委員会 会計年度任用職員

かながわけんきょういくいいんかい しょうくいん ぎょう  
神奈川県教育委員会サポートオフィス職員<チャレンジ雇用>

しょうくしゅ じむ とうしこう  
職種 (事務サポーター) 申込書

ちゅういじこう  
【注意事項】

- 手書きの場合は、黒のボールペンで、枠内に収まるように、記入してください。
- 行を追加するなど、申込書の体裁は変更しないでください。
- 「□」には、該当する項目に、チェックを入れてください。

ていしゅじこう  
【提出前の確認事項】

- 写真は貼ってありますか。
- すべての項目に回答していますか。
- 履歴書を添付しましたか。

写真  
たて4cm  
よこ3cm  
本人単身、6ヶ月以内に撮影したもので脱帽、正面の顔写真(カラー、白黒不問)、裏面糊付

き にゅうび 記入日	れいわ ねん がつ 日にち 令和 年 月 日
し め い 氏名	ふりがな
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ 昭 ねん 年 がつ 日にち 満 歳 平成 (令和8年4月1日現在)
げんじゅうしょ 現住所	〒 ( )
	じたくでんわばんごう 自宅電話番号 けいたいでんわばんごう 携帯電話番号
	メールアドレス
	きんきゆうれんらくさき 緊急連絡先 (申込者以外) (連絡先名: 続柄: ) (電話番号: )
つうちなどそうふきき 通知等送付先 ※現住所と異なる場合のみ記入	〒 ( ) (電話番号: )
げんざいきよじゅう 現在居住して いる場所の 最寄駅	ろせんめい 路線名 えきめい 駅名 もよりえき 最寄駅までの所要時間、交通手段 徒歩・バス・その他 ( ) 最寄バス停 (バスの場合記入) 所要時間 分
しょうがいしゃてちやうなど 障害者手帳等 の種類①	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 指定医等の診断書又は意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 判定書 (判定機関: ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※チェックした物を選考当日に持参
	しょうがい とうきゆう 障害の等級 級
	こうふすみ 交付済 (有効期限) れいわ ねん がつ 日にち 令和 年 月 日
	こうふしんせいちゆう 交付申請中 (交付予定年月日) れいわ ねん がつ 日にち 令和 年 月 日

しょうがいしゃてちやうなど <b>障害者手帳等</b> の種類② (複数所持している場合)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 指定医等の診断書又は意見書 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 判定書 (判定機関： ) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※チェックした物を選考当日に持参		しょうがい とうきゆう <b>障害の等級</b>	きゆう <b>級</b>
			<input type="checkbox"/> 交付済	ゆうこうきげん (有効期限) れいわ ねん がつ にち 令和 年 月 日
			<input type="checkbox"/> 交付申請中	こうふよていねんがつび (交付予定年月日) れいわ ねん がつ にち 令和 年 月 日
しんだんめい <b>診断名</b> しょうがい びやうき <b>障害や病気の</b> じやうきやう <b>状況について</b>	※記載内容が合否に関わる事はありません。配慮事項を確認するために記入をお願いします。			
しゃかいふくししせつ <b>社会福祉施設</b> しゅうろうしえんきかんなど <b>就労支援機関等</b> の登録・利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※登録・利用がある方は記入してください。 とうろく りやう が ある 方は 記入 して ください。 名 称 ( ) 担当者名 ( ) めい しょう ( ) たんとうしゃめい ( ) めんせつじ しよきかんしよくいんなど どうせき きぼう 面接時に諸機関職員等の同席を希望しますか。 <input type="checkbox"/> 希望する⇒同席者の氏名 ( ) <input type="checkbox"/> 希望しない		
じゆけんじやう <b>受験上の</b> はいりよ う む <b>配慮の有無</b>	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※「あり」の場合、具体的に記入してください。(例：車イスで受験)		
しぼうどうき ぐたいてき きにゆう <b>志望動機 (具体的に記入してください。)</b>				
いま ちから ちから い と く ぐたいてき きにゆう <b>今までに最も力を入れて取り組んだこと (具体的に記入してください。)</b>				
せいかく <b>性格</b>	ちやうしよ <b>長所</b>	たんしよ <b>短所</b>		
しゆみ <b>趣味</b>				
とくい なこと や じぎやう <b>得意なことや作業</b>	にがて なこと や じぎやう <b>苦手なことや作業</b>			
しごと うえ しよくぼ はいりよ し ぐたいてき きにゆう <b>仕事をする上で職場に配慮してほしいことや知っておいてほしいこと (具体的に記入してください。)</b>				
きぼうせんこうかいじやう いずれかに ○ を記入してください。 ※会場等の都合により、希望に添えない場合があります。 ( ) 本郷台会場 (神奈川県職員キャリア開発支援センター：横浜市栄区小菅ヶ谷1-2-1) ( ) 横浜会場 (神奈川県横浜西合同庁舎：横浜市西区岡野2-12-20)				

【署名欄】

私は、募集のお知らせに記載してある応募資格をすべて満たしており、この事務サポーターの申込書及び添付する書類の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

※自筆で署名してください。

筆記が困難なため本人が署名できない場合は、その旨を付記して、代理人が署名してください。