

受験上の 配慮の有無	<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)
志望動機（具体的に記入してください。）		
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。）		
性格	長所	短所
趣味		
得意なことや作業		苦手なことや作業
【パソコンスキル】 ・Word（仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない） ・Excel（仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない） ・その他（ ）		
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。）		
希望勤務場所 いずれか又は両方に ○ を記入してください。 （ ） 県立特別支援学校 （ ） 県教育委員会所管の行政機関		
【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、この学校業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2年 月 日 氏 名 _____		

※ 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。

【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、手帳（又は診断書、意見書、判定書）の写し（申請中の場合は申請内容が確認できる書類の写し）及び返信用封筒（84円分の郵便切手を貼付）を添付しましたか。