

しょう 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
障がい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 しょくいん
神奈川県教育委員会サポートオフィス職員

しょくしゆ 職種 (ICTサポーター (ICT支援員)) もうしこみしょ 申込書

【注意事項】

- 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。
- 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。
- ※ 太枠内を記入してください。

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

記入日	令和 年 月 日			
氏名	ふりがな			
生年月日	昭和 年 月 日	満 歳	(令和5年4月1日現在)	
現住所	〒 (-)			
	電話番号			
	緊急連絡先(申込者以外) (連絡先名:) (電話番号:)			
	メールアドレス			
通知等 送付先	※現住所と異なる場合のみ記入 〒 (-)			
	電話番号			
障害者手帳等 の種類	<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 ※チェックしたものの写しを添付してください。	<input type="checkbox"/> 交付申請中 (交付予定年月日) 令和 年 月 日		
社会福祉施設 就労支援機関等 の登録・利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※登録・利用「あり」の場合に記入してください。 名称 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		

<p>じゅげんじょう 受験上の はいりよ う む 配慮の有無</p>	<p><input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし</p>	<p>※「あり」の場合、具体的に記入してください。(例：車イスで受験)</p>
--	---	---

しぼうどうき ぐたいてき きにゆう
志望動機 (具体的に記入してください。)

いま もつと ちから い と く ぐたいてき きにゆう
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。)

けんりつがっこう はたら い おも ぐたいてき きにゆう
県立学校でICTサポーターとして働くにあたって活かせると思うこと (具体的に記入してください。)

せいかく 性格	ちようしよ 長所	たんしよ 短所
しゆみ 趣味		
<p> (がいとう ひとのみ) ICTに關連する業務經驗又はITパスポート等、ICT關連の資格等を記入してください。業務經驗の場合は期間(いつからいつまで)、資格の場合は資格取得日を記入してください。 </p>		
<p> しごと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。) </p>		
<p> 【署名欄】※ わたしは、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ICT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。 </p> <p> れいわ ねん がつ 日にち 氏名 </p>		

※ 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(申込書は3枚あります)。
- 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。