

あまがさきしかいけいねんどにんようしよくいん ひじょうきんじむほじょいん さいようしけんもうしこみしよ
尼崎市会計年度任用職員(非常勤事務補助員)採用試験申込書

こめじるらん なに きにゆう
 ※印の欄は何も記入しないでください。

ふりがな					受験番号	写真貼付 ① 3か月以内に脱帽・正面向き・上半身で撮影したもの ② 縦4cm×横3cm 令和 年 月 日撮影		
氏名					※			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	年齢	歳		
					(令和6年6月1日現在)			
住所	〒 -							
電話	() -				緊急	() -		
メールアドレス	@				連絡先	(続柄)		
手帳	療育手帳	障害の程度	A判定(重度)		B(1)判定(中度)		B(2)判定(軽度)	
		交付年月日	年	月	日	有効期限	年	月
	精神障害者 保健福祉手帳	等級						
		交付年月日	年	月	日	有効期限	年	月
	身体障害者手帳	障害名						
		等級						
交付年月日		年	月	日	再交付	年	月	日
障害や病気の状況 (病名や症状等を詳しくご記入ください)								

がくれき しよくれきとう ちゆうがっこう そつぎょうご じゆん きにゆう
学歴・職歴等(中学校卒業後から順にご記入ください)

年	月	~	年	月	学校・学部・学科名/会社名/事業所名等	所在(勤務)地、雇用形態、仕事の内容、退職理由等	
平成	30	4	~	令和 3	3	尼崎市立▲▲高等学校 普通科	尼崎市
令和	3	4	~	令和 5	3	●●株式会社	尼崎市、アルバイト、PC入力や封入封緘作業等、 任期満了のため退職
			~				
			~				
			~				
			~				

裏面に続く

ねん 年	がつ 月	ねん 年	がつ 月	がっこう 学校・学部・学科名/会社名/ じぎょうしよ 事業所名等	しよざい 所在地、雇用形態、仕事の内容、退職理由等
		~			
		~			
		~			

りよう 利用している相談機関等	<input type="checkbox"/> ハローワーク(尼崎・) <input type="checkbox"/> 尼崎市障害者就労・生活支援センターみのり	<input type="checkbox"/> 障害者就業・生活支援センター(阪神南・) <input type="checkbox"/> その他()
-----------------	--	---

資格 ・ 免許	めいしよ 名称	しゅとく 取得	ねんげつ 年月	めいしよ 名称	しゅとく 取得	ねんげつ 年月	
			ねん 年	がつ 月		ねん 年	がつ 月
			ねん 年	がつ 月		ねん 年	がつ 月
			ねん 年	がつ 月		ねん 年	がつ 月

じぶん 自己的工作上のアピールポイント

しょくば 職場などでできていた(できて いる)ことや、自分の強 みが発揮できそうなこと、 とくい 得意なことをきにゆう 記入してくだ さい。
--	---

めんせつじ 面接時の配慮等について

しえんしやなど 支援者等の同席について (該当するものに○をつけてください)	きぼう 希望する(しえんしや等 支援者等の所属・名前) きぼう 希望しない
---	---

た めんせつじ 面接時に配慮を必要とする事 項がある場合、きにゆう 記入してください。
--	-------------------------

じゆけんあんない 受験案内の送付方法について (該当するものに○をつけてください) じゆけん 受験案内は原則、メールにて送付しますが、ご希望であれば郵送します。	メール ・ 郵送
---	----------

もうしこみしよ 申込書の記載事項は事実(じじつ)に相違(そうい)ありません。
れいわ 令和 ねん 年 がつ 月 にち 日	もうしこみしやめい 申込者氏名 (ほんにんじしよ 本人自署のこと)

※	うけつけいん ※受付印
---	-------------