令和８年度採用　障がい者を対象とした

静岡市会計年度任用職員採用選考申込書

≪学校事務業務（静岡市立高等学校・静岡市立清水桜が丘高等学校）≫

写真貼付

3.0cm×4.0cm

正面･上半身･

脱帽で提出日

前6か月以内

に撮影のもの

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |  |
| 昭和　・　平成　　　　　 　年　　 　月　 　 　日生 |
| ふりがな |  | 電話 |
| 現住所 | ( 　 ) －  |
| 〒（　　　－　　　　） | 携帯電話 |
|  | ( 　 ) －  |
| Ｅメールアドレス： |
| ふりがな | 電話 |
| 連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | ( 　 ) －  |
| 〒（　　　－　　　　） | 呼出( 　　　方) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　　　　　　　　　　　歴 |
|  |  | 中学校卒業 |
|  |  | 高校 | 科 | 入学 |
|  |  | 卒業 |
|  |  | 短大・高専 | 科 | 入学 |
|  |  | 大学・専門学校 | 卒業 |

職歴（アルバイト・就労支援機関での訓練を含む。記載できない場合は、別紙にて記入をお願いします。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 会社名・職務内容（詳しく） | 年 | 月 | 会社名・職務内容（詳しく） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

免許･資格等（ワープロ及び表計算ソフト操作には、操作ができる項目すべてに○を付けてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免　許　･　資　格 | 年 | 月 | 免　許　･　資　格 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ｗｏｒｄ等のワープロソフト操作　①文字入力　　②フォント・用紙設定　③表作成　　④図形挿入　　⑤差し込み印刷 | Ｅｘｃｅｌ等の表計算ソフト操作　①文字・数値入力　②グラフ作成　③フィルター　④数式（加減乗除）　⑤関数（合計・平均等）　⑥高度な関数（データ参照・集計・条件分岐等） |

**障がいや配慮について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 手帳種別（○で囲む） | 身体障害者手帳療育手帳精神障害者保健福祉手帳 | 等　　級 | 等級：（　　　　　　　　　　）級判定区分：Ａ１・Ａ２・Ｂ１・Ｂ２ |
| 有効期限 | Ｒ　　年　　　月　　　日 |
| 交付年月日 | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年　　　月　　　日（再交付　　　年　　月　　日） |
| 障害名、診断名 |  |
| 現在の通院先等 | 通 院 先：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）通院期間：　　　　　年　　　　か月通院頻度：年・週・月　　　　　　回　 |
| 就労支援機関について | ※現在登録（利用）している就労支援機関があって、採用後に就労定着支援が受けられる場合には、その機関名を記入してください。機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 配慮について | 雇用にあたり職場に配慮してもらいたいこと（定期通院、指示の出し方、職場環境等）をご記入ください。 |
| 自由記載 | ※症状や気を付けていること、得意な業務や障がいがあることで難しい業務など。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **【特記事項】**　１　静岡市役所で会計年度任用職員、非常勤嘱託職員、臨時職員、パートタイマーとして勤務したことはありますか。該当する記号を○で囲み、必要事項を記入してください。　　　**ア　勤務したことはない。　　　　　イ　勤務したことがある。勤務している。****「イ」を○で囲んだ方は、下欄に履歴を記入**してください。※記入欄が不足する場合は、別紙に記入し添付

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分（該当を○で囲む） | 所属 | 勤務期間 | 月数 |
| 会計年度、非常勤・臨時・パート |  |  |  |
| 会計年度、非常勤・臨時・パート |  |  |  |
| 会計年度、非常勤・臨時・パート |  |  |  |
| 会計年度、非常勤・臨時・パート |  |  |  |

２　勤務希望先の記号を○で囲んでください。　　　**ア　静岡市立高等学校　　　　イ　清水桜が丘高等学校　　　　ウ　どちらでもよい** |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験に際しての配慮事項 | （例：車いすを使用する、手話通訳を必要とする、補装具の使用を希望する、など） |

　私は、障がい者を対象とした静岡市会計年度任用職員採用選考≪学校事務業務（静岡市立高等学校・静岡市立清水桜が丘高等学校）≫を受験したいので申し込みます。

　なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、選考申込書の記載事項は事実と相違なく、地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当しておりません。

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　氏　　名（自署）