受験番号	

【令和９年４月１日採用】　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＜人事課ワークステーション業務＞

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　**しずおか　さくら**	
氏　名　**静 岡　さ く ら**	
生年月日 昭和・平成　**63** 年　**10** 月　**6** 日生　（満　**37**　歳）	
ふりがな　**しずおかし　○○く　△△にちょうめ　16ばん　8ごう**	電話 **(054)000−0000**
現住所　〒〔 **421−0000** 〕 **静岡市○○区△△二丁目16番8号**	携帯電話 **(090)0000-0000**
Ｅメールアドレス：abcdefg@hijk.jp	
緊急連絡先 （連絡先方の氏名：**静 岡　ひ ろ し**　申込者との続柄：**父**　）	電話 **(054)000−0000**
〒〔 **421−0000** 〕 **静岡市○○区△△六丁目2番1号　ハイツ○○　105号**	携帯電話 **(080)0000-0000**

年	月	学歴			
H16	**4**	**静岡県立**	高校　**普通**	科	入学
H19	**3**				卒業
H19	**4**		~~短大・高専~~　**教育学部**		入学
H23	**3**	**静岡市立**	大学・~~専門学校~~　**教育学科**		卒業

職歴は、**職務内容**も具体的にご記入ください。

職歴（アルバイト、就労支援機関での訓練を含む）

年	月	会社名及び職務内容（詳しく）
H23	**4**	**(株)静清商事　経理(システム入力補助・長時間のデスクワーク)**
H29	**3**	
H29	**4**	**(有)ジンジ　営業職(週4日営業所巡回・新規顧客開拓)**
H29	**12**	
H30	**1**	**コンビニ　アルバイト(レジ打ち・棚出し・発注補助)**
R2	**10**	
R3	**12**	**就労支援移行事業所カワセミ　パソコン作業・電話応対**
～現在		

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

ワープロ操作及び表計算ソフト操作について、ご自身が参考書等を読まず、今すぐできる処理内容すべてに○をつけてください。
※配属先検討の参考

Ｗｏｒｄ等のワープロソフト操作	Ｅｘｃｅｌ等の表計算ソフト操作
①文字入力　②フォント・用紙設定	①文字・数値入力　②グラフ作成　③フィルター
③表作成　④図形挿入　⑤差し込み印刷	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 （〇で囲む）	身体障害者手帳 ~~療育手帳~~ 精神障害者保健福祉手帳	等級 （記入/〇）	等　級：（ **3** ）級 判定区分：A１・A２・B１・B２
		有効期限	R **10** 年 **10** 月 **31** 日
交付年月日	S・H・R **2** 年 **8** 月 **3** 日　（再交付　年　月　日）		
障害名 診断名	**双極性障害**		
現在の通院先 通院期間 通院頻度	通院先（**静岡市立静岡病院　精神科**　） 通院期間：　**2**年　**10** か月 通院頻度：年・週・月　**1** 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（**就労支援移行事業所カワセミ**　）		
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。 **月1回、定期通院のほか、体調の変化があった場合は通院のため休暇を取りたいです。集中すると声をかけられても気づかないときがあるので、肩をたたいて教えてほしいです。**		
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。 **不眠があるため、眠れないときはかかりつけ医に相談し薬を調整しています。** **障がい特性として、環境の変化に弱いため、窓口対応など臨機応変な対応が求められる業務は困難です。パソコン作業は得意です。**		

【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。

該当する記号を〇で囲み、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。

2　以下のうち、**勤務することが難しい場所**がありましたら、記号すべ
特になければ記入不要です（ただし、人事配置上、希望に添えない場

ア　静岡庁舎・葵区役所　　イ　清水庁舎・清水区役所　　ウ
エ　上下水道局庁舎　　オ　葵区・駿河区の出先機関　　カ　清
（キ）蒲原地区　（ク）由比地区　　ケ　葵区山間地域　（コ）清水区山間地域

勤務希望地ではありません。
勤務が困難な場所すべてに〇をつけてください。

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＜人事課ワークステーション業務＞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 **8**年 **10**月 **21**日　　氏　名　**静岡　さくら**