

しょうがい ひと たいしょう よこはましかいけいねん どのんようしよくいん
障害のある人を対象とした横浜市会計年度任用職員

さいようせんこうもうしこみしょ れいわ ねん がつさいよう ついかほしゅう
採用選考申込書（令和9年4月採用：追加募集）

ちゅういじこう くる 【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。
ふとわくない こ きにゆう 太枠内を御記入ください。

せんたく できる くぶん 区分は一つだけです。	れいわ ねん がつ にち 令和8年10月1日					
せいねん がっぴ 生年月日	ふりがな よこはま たろう 横浜 太郎					
しょうわ せいせい ねん がつ にち まん さい 昭和 平成 10年8月25日 満28歳	(れいわ ねん がつ にちげんざい (令和9年4月1日現在))					
しょうがい 障害について ※申し込む受験 くぶん 区分にチェックを つけ、チェックをつ けた区分の手帳 ないよう きにゆう の内容を記入して ください。	じゅけん 受験区分	☐ くぶん 区分1	しょうがい いめい 障害名	しょうがい とうきゅう 障害の等級	きゅう 級	
	(い ずれかに チェック)	☒ くぶん 区分2	しょうがい 障害の ていど 程度	□A1 □A2 ☒ B1 □B2		
		☐ くぶん 区分3	しんだんめい 診断名	しょうがい とうきゅう 障害の等級	きゅう 級	
	しんたいしょうがいしゃてちよう 身体障害者手帳※					
	りよういくてちよう あい てちよう 療育手帳(愛の手帳)※					
せいしんしょうがいしゃほけん ふくしてちよう 精神障害者保健福祉手帳※						
てちようこうふんせいしんせいのう ばあい しんせいちゆう きにゆう しんせいび きさい ※手帳交付申請中の場合は「申請中」と記入し、申請日も記載してください。						
その他の しょうがい 障害		えら くらん いがい ばあい きにゆう ※選んだ区分以外の障害がある場合は記入してください。 しんたいしょうがい しょうがい いめい しょうがい とうきゅう きゅう ・身体障害(障害名:両下肢不全麻痺 障害の等級 2 級)				
げんざい 現在の つういんさき 通院先の 通院期間・ ひんど 頻度		ちて きしょうがい ・知的障害(□A1 □A2 □B1 □B2)				
		せいしんしょうがい しんだんめい しょうがい とうきゅう きゅう ・精神障害(診断名: 障害の等級 級)				
しょうがい かんれん 障害に関連 した通院		つういんきかん ねん げつ 通院期間: 15年 5 か月				
		つういんひんど ねん つき しゅう かい 通院頻度: 年 月・週 2 回				
しょうがい いがい 障害以外の 理由による つういん 通院		つういんきかん ねん げつ 通院期間: 2年 5 か月				
		つういんひんど ねん つき しゅう かい 通院頻度: 年 月 週 1 回				
つういんりゆう 通院理由:		ねん げつ かい 通院理由:				
じゅけんし かくとうかくにんらん ぼしゅうあんない きさい ないよう よ かくにん うえ 【受験資格等確認欄】 ◎募集案内の記載内容をよく読み、確認した上で、チェックしてください。						
わたし しょうがい ひと たいしょう よこはましかいけいねん どのんようしよくいんさいようせんこうぼしゅう 私は「障害のある人を対象とした横浜市会計年度任用職員採用選考募集						
ねん がつさいよう ついかほしゅう きさい ないよう しょうだく せんこう もうしこ (令和9年4月採用：追加募集)」の記載内容を承諾のうえ、選考の申込み ☒						
かなら 必ずどちら かにチェック をつけてくだ さい。						
ひつよう じゅけんし かく み しょうしこみしよ きさい 必要とされる受験資格をすべて満たしており、申込書の記載						
りません。						
じゅけんじょう はいりよ う む 受験上の配慮の有無		☒ あり ☐ なし	※ありの場合は、具体的に記入してください。 車いすでの受験を希望します。			

うらめん
裏面あり

応募動機を具体的に書いてください。

今までに最も力を入れて取り組んだことを具体的に書いてください。

今回横浜市で働く上での目標と、将来の目標について教えてください。

性格	長所	短所

趣味 ○○、○○

得意なことや作業	苦手なことや作業
・○○なこと ・○○作業	・××なこと ・××作業

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を具体的に書いてください。

(例) 指示は、口頭ですぐに理解できないので、実際に見せていただけると理解しやすいです。
また、1日の行動の予定が明確になっていると、混乱をしないで作業ができます。

就労支援機関	※現在登録(利用)している就労支援機関があって、採用後に就労支援定着が受けられる場合には、その機関名を記入してください ○○○○○○○○○○○○
--------	---

〔欠格事由に関する申告〕
以下の地方公務員法第16条等に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。

- ☒ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ☒ 横浜市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ☒ 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第5章に規定する罪を犯し刑に処せられた者
- ☒ 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
- ☒ 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)

今後の広報活動等の参考としますので、アンケートに御協力をお願いします。
次のうち、選考の申込みのきっかけとなったものは何ですか(4つまで回答可。)
※このアンケートは、選考の可否に一切関係ありません。

☒ 横浜市ウェブサイト	☐ 採用パンフレット	☐ 広報よこはま
☐ ハローワーク	☐ よこはま市こうこうしきエクス ツイッター	
☐ よこはま市ラインこうしき	☐ 横浜市広報公式 X (旧:Twitter)	
☐ 横浜市LINE公式アカウント	☒ 就労支援機関からの紹介	
☐ 家族や知人からの紹介	☐ その他()	