

しょうがい ひと たいしょう よこはましかいけいねん どのんようしょくいん
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
採用選考申込書（令和6年10月採用）

ちゅういじこう
【注意事項】

わくない おき せんにゆう
枠内に収まるように、記入してください。（消えるボールペンは不可）
ぎょうすう ついか まくじよ わく へんこう ず がぞう ば つか こう しゅうせい まくせい
行数の追加・削除、枠のサイズ変更、図・画像の貼り付けなどの加工・修正によって作成された
もうしこみしょ うけつけ
申込書は、受付できません。

ふとわくない ご きにゆう
※太枠内を御記入ください

きにゆうび 記入日	れいわ ねん 3 がつ 30 にち 令和 6 年 3 月 30 日					
し めい 氏 名	ふりがな よこはま たろう 横浜 太郎					
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ 昭和 満 26 さい 平成 10 ねん 8 がつ 25 にち 10 年 8 月 25 日 (令和6年10月1日現在)					
せんたく 選択できる 区分は一つ だけです。 しょうがい 障害について ※申し込む受験 区分にチェックを つけ、チェックを つけた区分の手帳 の内容を記入して ください。 かなら 必ずどちらか にチェックを つけてくださ い。	じゅけん 受験区分	<input type="checkbox"/> 区分1	しんたいしょうがいしやてちよう 身体障害者手帳※			
	（い ずれかにチ ェック）	<input checked="" type="checkbox"/> 区分2	しょうがい ていど 障害の程度	りよういくてちよう あい てちよう 療育手帳(愛の手帳)※		
		<input type="checkbox"/> 区分3	せいしんしょうがいしやほけん ふくしてちよう 精神障害者保健福祉手帳※			
			しょうがい どうきゆう 障害の等級	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 3級
※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 障害	※選んだ区分以外の障害がある場合は記入してください。 ・身体障害(障害名:両下肢不全麻痺 障害の等級 2 級) ・知的障害(<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2) ・精神障害(<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級)					
じゅけんじよう はいりよ 受験上の配慮の 有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり	※ありの場合は、具体的に記入してください。				
【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 どのんようしょくいんさいようせんこうほしゅう 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 案内(令和6年10月採用)」の記載内容を承諾のうえ、選考の申込みをします。 また、私は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 内容に相違ありません。						

かなら
必ずチェク
をつけてくだ
さい。

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	〇〇、〇〇	

得意なことや作業	苦手なことや作業
<ul style="list-style-type: none"> 〇〇なこと 〇〇作業 	<ul style="list-style-type: none"> ××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、口頭ではすぐに理解できないので、実際に見せていただく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。

〔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、

口にレ印を記入してください。

☑ 禁錮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)