

れいわ ねんどしょうがい ひと たいしょう
令和2年度障害のある人を対象とした
かいけいねんどにんようしょくいんさいようせんこうもうしこみしょ がつさいよう
会計年度任用職員採用選考申込書（4月採用）

ちゅういじこう
【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。（消えるボールペンは不可）
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
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

きにゅうび 記入日	れいわ ねん がつ にち 令和2年 月 日	写真 しゃしん たて4センチ よこ3センチ 本人単身、6か月 以内に撮影したもの で脱帽、正面の顔 写真（カラー・白黒 不問）、裏面糊付			
しめい 氏名	ふりがな				
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ 昭和 へいせい 平成	ねん がつ にち 年 月 日	まん さい 満 歳 (れいわ ねん がつ にちげんざい 令和3年4月1日現在)		
しょうがい 障害について ※申し込む募集 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。	ぼしゅうくぶん 募集区分	<input type="checkbox"/> 身体 しょうがい 障害	しんたいしょうがいしやてちよう 身体障害者手帳※ (申請日: 令和 年 月 日)		
	いずれかに チェック	<input type="checkbox"/> 知的 しょうがい 障害	しょうがいのめい 障害名	しょうがい とうきゆう 障害の等級	きゆう 級
		りよういくてちよう 療育手帳(愛の手帳)※ (申請日: 令和 年 月 日)	しょうがい ていど 障害の程度	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2	
	せいしん 精神 しょうがい 障害	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※ (申請日: 令和 年 月 日)		しょうがい とうきゆう 障害の等級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級
		※手帳交付申請中の方は、申請日を記載してください。			
た 他の しょうがい 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: 障害の等級 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)				
じゅけんじょう 受験上の配慮の うむ 有無	<input type="checkbox"/> あり	※ありの場合は、具体的に記入してください。			
<input type="checkbox"/> なし					
しよめいらん 【署名欄】	わたし れいわ ねんどしょうがい ひと たいしょう かいけいねんどにんようしょくいんさいようせんこうぼしゅう 私は「令和2年度障害のある人を対象とした会計年度任用職員採用選考募集 案内」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。 れいわ ねん がつ にち 氏名 令和2年 月 日				

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

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。

〔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。

- 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つて、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）

【提出前の確認事項】

- 写真は貼ってありますか。
- すべての項目に回答していますか。
- 署名欄に年月日・氏名を自筆で書きましたか。