

就労支援コーディネーター採用選考応募申込書

(写 真)  
写真を貼ってください。  
6か月以内の脱帽、正面顔写真のこと。  
(4 cm×3 cm)

受験番号	※記入の必要はありません				
フリガナ			生年月日	S・H 年 月 日生 ( )	年 月 撮影
氏 名					
現 住 所 [〒 - ]				希望通知先	
				1. 現住所	
電話 ( ) -				2. 現住所以外	
現住所以外 [〒 - ] の連絡先 (本人以外 氏名 関係 ) 電話 ( ) -					
メールアドレス					
学 歴	学校名(最終から高等学校まで)	学部・学科・専攻等	期 間		該当を○で囲む
	(最 終)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退 卒業見込	
	(その前)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退	
	(その前)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退	
	(その前)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業 中退	
職 歴	勤 務 先	仕 事 内 容 (詳細に記入してください)	期 間		該当を○で囲む
	(最 新)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中	
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中	
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中	
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中	
			S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	退職 在職中	
研 修 歴	研修・講座・セミナー等の名称 あるいは主催した機関	内 容 等 (詳細に記入してください)	時 期		時 間 数
			年 月		時間
			年 月		時間
			年 月		時間
			年 月		時間
			年 月		時間

受験 番号	※記入の必要はありません	氏名	
ボランティアの経験			時 期
			年 月
			年 月
			年 月
			年 月
生かせる資格等 (例) 特別支援学校教諭免許状、キャリアコンサルタント、社会福祉士等			
採用後の兼業の予定（勤務先、勤務時間等）			
有 ・ 無 [ ] ※採用後、状況に変更があった場合にはその都度報告してください。			
下記の事項の該当、非該当を○で囲む 1. 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 該 当 非該当 2. 名古屋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 該 当 非該当 3. 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 該 当 非該当 4. 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） 該 当 非該当			
私は募集要項に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名（自署）			

# 就労支援コーディネーター採用選考応募申込書

<記載上の注意>

(写 真)

写真を貼ってください。

6か月以内の脱帽、正面顔写真のこと。

(4cm×3cm)

年 月 撮影

受験 番号	※記入の必要はありません				
フリガナ			生年 月日	S・H 年 月 日生 ( )	
氏 名					
現 住 所 [〒 - ]					希望通知先
					1. 現住所
電話 ( ) -					2. 現住所以外
現住所以外 [〒 - ] の連絡先 (本人以外 氏名 関係 ) 電話 ( ) -					
メールアドレス					
学 歴	学校名(最終から高等学校まで)	学部・学科・専攻等	期 間		該当を○で囲む
	(最 終)		S・H・R	年 月 から 年 月 まで	卒業 中退 卒業見込
	(その前)			年 月 から 年 月 まで	卒業 中退
	(その前)			年 月 から 年 月 まで	卒業 中退
	(その前)		S・H・R	年 月 から 年 月 まで	卒業 中退
最終学歴を一番上の欄に、新しい順にご記入ください					
職 歴	勤 務 先	仕 事 内 容 (詳細に記入してください)	期 間		該当を○で囲む
	(最 新)		S・H・R S・H・R	年 月 から 年 月 まで	退職 在職中
				年 月 から 年 月 まで	退職 在職中
				年 月 から 年 月 まで	退職 在職中
				年 月 から 年 月 まで	退職 在職中
			S・H・R S・H・R	年 月 から 年 月 まで	退職 在職中
最新職歴を一番上の欄に、新しい順にご記入ください					
研 修 歴	研修・講座・セミナー等の名称 あるいは主催した機関	内 容 等 (詳細に記入してください)	時 期		時 間 数
			年 月		時間
	特別支援教育に関わる研修の経験等をご記入ください				時間
					時間
			年 月		時間
			年 月		時間

受験 番号	※記入の必要はありません	氏名	
ボランティアの経験			時 期
			年 月
特別支援教育に関わるボランティアの経験等をご記入ください			
			年 月
			年 月
生かせる資格等 (例) 特別支援学校教諭免許状、キャリアコンサルタント、社会福祉士、等			
採用後の兼業の予定（勤務先、勤務時間等）			
有 ・ 無 <div></div>			
※採用後、状況に変更があった場合にはその都度報告してください。			
下記の事項の該当、非該当を○で囲む			
1. 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 該 当 非該当			
2. 名古屋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 該 当 非該当			
3. 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 該 当 非該当			
4. 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） 該 当 非該当			
私は募集要項に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。			
令和 年 月 日 氏名（自署）			