

令和7年度 知的障害者を対象とした
会計年度庶務事務職員 採用選考申込書 (履歴書)

(年 月 撮影)

写真
(4cm×3cm)
げつくない
6ヶ月以内の
だつぼう しょうめん
脱帽、正面
かおじゃしん
顔写真

もうしこみ ぶん 申込区分		じゅけんばんごう 受験番号	※記入の必要はありません。			
ふりがな		せいねん がっぴ 生年月日	しょうわ 昭和 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日
しめい 氏名						
げんじゅうしょ 現住所	〒					
つうちとう 通知等 そうふきさき 送付先	〒	でんわばんごう 電話番号				

学 歴	がっこう 学校名	か 課 程	ざいがくきかん 在学期間			がいがいとう 該当を○で囲む
	さいしゅうがくれき (最終学歴)			ねん 年	がつ 月	にち 日から
まえ (その前)			ねん 年	がつ 月	にち 日まで	そつぎょうみこみ 卒業見込
職 歴	きんむさき 勤務先	しよくむないよう 職務内容	きかん 期間			しよざいち 所在地
	さいしゅう (最終)		ねん 年	がつ 月	にち 日から	
	まえ (その前)		ねん 年	がつ 月	にち 日まで	
	まえ (その前)		ねん 年	がつ 月	にち 日まで	

あいごてちやう 愛護手帳 (療育手帳)	こうふきかんめい 交付機関名	こうふねんがっぴ 交付年月日	こうふばんごう 交付番号	しょうがい 障害の程度
	と どう ふ 都・道・府 けん 県・市	ねん がつ にち 年 月 日	だい 第 号	ど 度

しかく 資格・ めんきよとう 免許等	めい 名 称	しゅとく みこみ 取得(見込)年月日
		ねん がつ にち 年 月 日

しぼうりゆう 志望理由・ じこPR 等	
------------------------------	--

じゅけんじやう 受験上の はいりよきぼう 配慮希望	なし 無	あり 有
------------------------------------	---------	---------

さいようご 採用後の けんぎやう 兼業の予定	なし 無	あり 有
(あり ばあい きんむさき きんむじかんとう きにゆう 有の場合、勤務先、勤務時間等を記入)		

かき じこう がいがいとう ひがいがいとう
下記の事項の該当、非該当を○で囲んでください。

ア 拘禁刑以上に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなく なるまでの者	がいがいとう 該 当	ひがいがいとう 非 該 当
イ 名古屋市職員におい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	がいがいとう 該 当	ひがいがいとう 非 該 当
ウ 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	がいがいとう 該 当	ひがいがいとう 非 該 当
エ 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)	がいがいとう 該 当	ひがいがいとう 非 該 当

わたし われいわ ねん ど ちてきしょうがいしや たいしやう かいけいねんどしよむじむしよくいんさいやうせんこう じゅけん
私は、令和7年度知的障害者を対象とした会計年度庶務事務職員採用選考を受験したいので、上記の
とおり相違ないことを誓約し、選考試験案内の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日

しめい じしよ
氏名 (自署)

記 入 要 領

- 黒ボールペンを使用し、かい書で丁寧に記入してください。数字は算用数字を使用してください。
- 略字は使用しないでください。
- 書き損じた場合は、二重線で抹消して余白に記入するなどわかりやすく訂正してください。
- 記入事項について虚偽・不正があった場合には、合格を取り消すことがあります。
- 申込書末尾の本人の自署欄以外は、保護者の方などの代筆でも構いません。

① 写真

写真の裏に氏名を記入し、しっかり貼ってください。撮影年月も忘れずに記入してください。

② 現住所等

現住所には、住民票上の住所を記入してください。

現住所以外の場所に受験結果の通知等の送付を希望する場合のみ、送付先を記入してください。現住所に送付を希望する場合は、記入の必要はありません。

③ 電話番号

平日の昼間に確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。

④ 学歴

最近の学歴2つについて記入してください。中退の場合も記入してください。

⑤ 職歴

最近の職歴3つについて記入してください。

就労移行支援、就労継続支援A型・B型等の利用歴も含めて記入してください。

職歴・利用歴がない場合は勤務先欄に「なし」と記入してください。

⑥ 愛護手帳(療育手帳)

交付されている愛護手帳(療育手帳)の内容について、記入してください。

⑦ 資格・免許等

現在お持ちの資格・免許等の名称と取得(見込)年月日を記入してください。

⑧ 志望理由・自己PR等

志望する理由や自己PRなどを簡潔に記入してください。

⑨ 採用後の兼業の予定

兼業(他の業務に就くこと)の予定の有無を記入してください。

兼業の予定がある場合は、勤務先、勤務時間等も記入してください。

⑩ 受験資格の確認

ア～エのいずれの事項にも該当しないことを確認し、非該当を○で囲んでください。(1つでも該当する場合は、受験することができません。)