令和7年度自己紹介書(障害者を対象とした採用選考)

試験区分		氏名	フリガナ			(写真貼付欄) 6ヶ月以内撮影の 脱帽、正面顔写真	
受験		生年	(西暦)	年 月		(4cm×3cm) 顔写真の裏面には 氏名・受験番号を	
番号 —————		月日		2026年4月	1日現在 満 歳	<u>記入してください</u> ※写真票の写真と	
現住所		都・府・			市・区町・村	異なっても可	
最終学歴	1 どちらかに反 2 学校の種類に □大学院 □大 □高専 □専 □その他(☑をいれ			美見込 学部・学科・専攻内容	字等	
18 歳から	(西暦) 月 年		学校名及び勤務先名称等		学部、学科、専攻内容及び職務内容等		
の期間を含め、順に全て記入すること。 ※ 経歴には高等学校卒業(見込含む)や無職	(〇で囲む) 高等学校 卒業(見込合む)・中退 (入学していない場合は二重線で抹消)						
就職活動の状況(□は該当するものに☑してください)							
	D名古屋市職員採♬ ・のちのみ回答「前回の					&•□ 笙3次討旪不会坆:	
※2回目以上の方のみ回答「前回の結果(西暦 年試験) □ 第1次試験不合格・□ 第2次試験不合格・□ 第3次試験不合格」 2. この採用選考以外に、就職活動をどのように進めているかを具体的にすべて記入してください。 ** ** ** ** ** ** ** ** **							

自己PR(セールスポイント等を具体的に記入してください)							
部活動・サークル活動・アルバイト・ボランティア活動等、あなたがこれまでに所属していた組織やグ							
ループの規模や頻度等の状況について簡潔に記入した上で、あなたが組織の一員としてどのようなこと							
を心掛け、またどのようなことに取り組んできたかを具体的に記入してください							
組織やグループの概要	組織やグループの規模、頻度						
組織の一員として心掛け、取り組んできたこと							
時事者では毎月日本のもではない。 たま							
障害者手帳等に記載のある障害の具体的な状況、症状							
口当。の影響以立立の打造(並在口の口当るの目はない							
日常への影響や自身の配慮(前項目の日常での具体例)							
以下の事項を確認し☑をいれたうえ、本書作成年月	日の記入と署名をしてください。						
□本採用選考に合格し採用された場合、 簡易な事務補助 な							
業務 に従事すること。(勤務時間は、1日あたり7時間							
□上記の他、選考案内にある記載事項をすべて了承の上、							
口選考案内に記載のある受験資格がない又はなくなった。							
	- Cが刊明した場合、合格・休用次と寺の時期を向れり、 						
合格・採用の取消し等、あらゆる処分を受けること。							
口採用選考に関する提出書類は、合否に関わらず返却を求めないこと。							
口採用選考に合格した場合、採用手続き及び人事管理のため、人事委員会が保有する合格者についての情報一切							
を任命権者に提供すること。							
私は名古屋市職員採用選考を受験するにあたり、上記の	の内容に同音します						
	/ 						
	日 (氏名)						
※個人情報については、選考結果に関わらず全ての方につき、選考案内に記載されているとおり適正に取扱います。							