

令和5年度(2023年度)

【チャレンジ雇用】障害者を対象とした
豊中市会計年度任用職員採用試験申込書

( 年 月 日 現在)

Form with fields for: 受験する職種 (Accounting staff), 写真 (Photo), ふりがな (Name), 氏名 (Name), 生年月日 (Date of birth), 現住所 (Current address), 電話番号 (Phone number), 連絡先 (Contact info), 学歴 (Education), 職歴 (Work history).

じゅけんばんごう  
受験番号

※

しめい  
氏名

しぼうどうき  
志望動機

とよなかし  
豊中市でのチャレンジ雇用が終わった後（今から2～3年後）にやりたい仕事を書いてください。

しかく  
資格・  
めんきよなど  
免許等

しかく めんきよなど めいしょう  
資格・免許等の名称

めんきよばんごうなど  
免許番号等

しゅとく みこみ ねんがっぴ  
取得（見込）年月日

す きょうか かもち しゅみ とくぎ かつどうとう か  
好きな教科・科目・趣味・特技・クラブ活動等を書いてください。

たじこびーあるなど きにゆう  
その他自己PR等があれば記入してください。

じゅけんばんごう 受験番号	※
------------------	---

し 氏	めい 名
--------	---------

せんこうしけん はいりよ きにゆう  
選考試験にあたり配慮すべきことがあれば記入してください。

障 害 者 手 帳	とうきゆう そうごうはんてい 等級・総合判定	しょうがいめい しんたいしょうがいしゃ てちょう こうふう 障害名（身体障害者手帳の交付を受けている方のみ）
	てちょうこうふねんがっぴ 手帳交付年月日	てちょうばんごう 手帳番号
	ねん がつ 日にち 年 月 日	だい じゅうごう 第 号 し と どう ふ けん 市・都・道・府・県
	ゆうこうきげん 有効期限	せいしんしょうがいしゃ ほけんふくし てちょう こうふう （精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方のみ）
		ねん がつ 日にち 年 月 日

きにゆうじょう ちゆういじこう  
記入上の注意事項

- くろいろ など きにゆう け しょう  
1. 黒色のボールペン等で記入してください。（消せるボールペンは使用しないでください。）
- らん きにゆう  
2. ※欄は記入しないでください。
- ふじつ きさい こうむいん にんよう しかく うしなう さいようご  
3. 不実の記載があるときは、公務員として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。
- しょうがいしゃてちょうらん しょうがいしゃてちょう きさい じこう きにゆう  
4. 障害者手帳欄は障害者手帳に記載されている事項を記入してください。