れいわ ねんどしょうがいしゃ たいしょう やまぐちけんきょういく 令和6年度障害者を対象とした山口県教育いいんかいかいけいねんどにんようがっこうしょくいん 委員会会計年度任用学校職員 (パートタイム) さいようしけんもうしこみしょ 採用試験申込書

せ い りばんごう	
※整理番号	

\text{\rm } 1	ロー マック								
\$ 9							生年月日	昭和平成	年 月 日生
氏	名						(満年齢)	平成 R6.4.	1現在(歳)
	げんじゅ		Ŧ					電話	
住	現住							携帯	
旂	党 鬼住所 〒							電話	
	以外の連絡) 生 九						携帯	
8 h		めん 免	** **	しかく 資格	とう 等	取	·	年月日	L * L &
免許									(写真) * 6 か
									撮影した脱帽、 造流、上端的の
資格等									写真を貼ること
等						-			(タテ40mm×ヨコ30mm)
		ねん	がつび	<u> </u>	Ľ				<u>-</u> د غ
	<i>i</i> s <	车	月 日		事		1	ちゆうがつこう	z j 項 *** *** ***
	学	•	•				-	中学校	卒業
		•	•						
履	歴	•	•						
/12		•	•						
		•	•						
***	職.	•	•						
		•	•						
	n e e	•	•						
		•	•						
きんむ勤務	を						7		
あま 希は学校	する					**************************************	Ž		

- (注) 1 ※欄は記入しないこと。
 - 2 職歴のない場合は「なし」と記入すること。
 - 3 勤務を希望する学校は、必ず記載すること。

手帳等の種類	 身体障害者手帳 療育手帳(知的障害者である旨の証明書) せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちょう はったつしょうがい しんだんしょ 精神障害者保健福祉手帳 発達障害の診断書 ※該当する手帳等の種類を囲んでください								
交付(判定) 作用。 作用。	昭和 一次成れいわ	车	がっ 月	ت پې <u>۱</u>	次回交付 (判定) ¹ 年月	»療 ※精	れいわ合和	牵	道
※身 ※精 Lijnubjenj 障 害等 級				級	しょうがい ていと 障 害の程度	" ※療			
※身 にようがいめい 障 害名									
就労に当たっ ての配慮事項									

◆上表の記号の意味は次のとおりですので、所持されている手帳等の種類に応じて、上表の対応する欄に必要事項を記入してください。

※身:身体障害者手帳 ※療 :療育手帳 (又は知的障害者である旨の証明書)

◆就労に当たり学校側に配慮を希望する事項があれば「就労に当たっての配慮事項」欄に 記入してください。

志望動機・自己アピール		

私は、次のいずれにも該当していません。

1 日本国籍を有しない者で、かつ、就労可能な在留資格を有しない者

- 2 禁錮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
- 3 山口県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
- 4 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
- この申込書の記載事項に相違ありません。

<u>氏。名(自署)</u>