

防衛省統合幕僚監部非常勤職員採用申込書
【障害者雇用】

令和6年度採用

写真添付

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6ヶ月以内に撮影した写真
3. 縦4cm×横3cm

勤務機関	統合幕僚学校(目黒) (総務・庶務業務等の補助)			
ふりがな		性別	生年月日・年齢	
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒			
連絡先 (携帯)		連絡先 (自宅)		
メールアドレス				
学歴	学校名	学部・学科等	在学期間	卒・卒見等の別
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
職歴	勤務先(会社名)	職務の内容	所在地	在職期間
	現在(最終)			年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
志望動機・自己PR				
注1 記載は、PC入力・手書きのいずれでも可です。申込書記載事項事実確認欄の記入もPC入力でも問題ありません。 2 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。 3 該当する事項を選んで記入する欄の中にはレ印を入れてください。 4 手書きの際に記入を誤った場合は、二重線で抹消しその欄の余白に記入してください。 5 職歴が記入欄を超える場合は、別の用紙に記入してください。				

趣味・特技			
資格 (取得年月)			
通勤時間	約 時間 分	通勤手段	
その他	(業務遂行上の合理的配慮等確認のため、障害の状況(障害種別や程度)や配慮事項等を可能な範囲でご記入ください。)		
<p>私は、次の各号のいずれにも該当していません。また、この申込書の全ての記載事項は事実と相違はありません。</p> <p>(1) 日本国籍を有しない者</p> <p>(2) 自衛隊法第38条第1項の規定により防衛省職員となることができない者</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 禁錮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 ○ 法令の規定による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 ○ 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 <p>(3) 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)</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日 氏名</p>			

就労支援機関をご利用の方で、面接当日にご担当者が同行される場合は、同行者の入門手続のため下記にご記入ください。

支援機関名		職名		担当者 氏名	
所在地				電話番号	