

# 非常勤隊員応募票 【障害者雇用】

## 写真添付

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6か月以内に撮影した写真
3. 写真裏面に氏名を記入
4. 縦4cm×横3cm

ふりがな		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	昭和 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				
メール以外の連絡手段を希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他( )			
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 月まで 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 月まで 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 月まで 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 月まで 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
				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
				年 月から 年 月まで
志 望 動 機 ・ 自 己 P R				

- 注 1 パソコン入力・手書きのいずれでも可
- 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 該当する事項を選択し、記入する欄の中にはレ印を、その他は○で囲んで下さい。
- 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。
- 6 用紙は両面印刷をしてください。

