

知的障がい者、精神障がい者を対象とした
大阪府非常勤作業員採用選考申込書

選考職種	事務補助員
対象者の区分	

大阪府

受験番号	★
------	---

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写真
（縦4cm×横3cm）
・上半身、脱帽、
・正面向き
・半年以内に撮影したもの

フリガナ		性別	
氏名		別	
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒()方		
	電話番号		
	FAX番号		
	緊急連絡先（携帯電話等）		
メールアドレス			
結果通知	〒()方		
	連絡先		
電話番号			
FAX番号			
受験上の配慮を要する事項（車椅子の使用等）の有無			あり・なし

- (注)
- ★欄は記入しないでください。
 - 対象者の区分は、知的障がい者、または精神障がい者のどちらかを記入してください。
 - 結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
 - 申込書に記載された情報は、大阪府非常勤作業員採用選考実施の円滑な遂行のために、それ以外の目的には使用しません。
 - また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
 - 日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として、本名を記入してください。

※裏面も記入してください。

