

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 | 知的障がい者 |
|        | 精神障がい者 |

大阪府

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ★ |
|------|---|

↑該当する区分に○をしてください

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、  
しょうめんむ  
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(申込者以外)<br>(続柄: ) |       |     |
| 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に○をしてください。
  - 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  
用い、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。

