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

↑該当する区分に〇をしてください

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			
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） （続柄：　　）		
	メールアドレス		
結果通知連絡先	〒(　　－　　) (　　)方		
	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	有・無		

（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〇をしてください。
- 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。

● 志望動機（しぼうどうき）