

# 身体障がい者を対象とした大阪府非常勤職員採用選考申込書

大阪府  
大阪府教育委員会

受験番号 ★

私は、身体障がい者を対象とした大阪府非常勤職員採用選考の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<br>(縦4cm×横3cm)<br>・上半身、脱帽、正面向き<br>・半年以内に撮影したもの<br>・申込みの時、必ず貼っておくこと | フリガナ       |              |     |
|                                                                       | 氏名         |              |     |
|                                                                       | 生年月日       | 昭和・平成 年 月 日生 |     |
|                                                                       | 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<br>連絡先                                                           | 〒( ) ( ) 方 |              |     |
|                                                                       | 電話番号       | - -          |     |

|        |                                                                                                                                                                           |         |                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------|
| 最終学歴   | 学校名                                                                                                                                                                       | 学部学科名   | 卒業(修了)年月(卒業見込等含む)                     |
|        |                                                                                                                                                                           |         | 昭和 年 月<br>平成<br>令和<br>卒業(修了)、卒業(修了)見込 |
| 主な職歴   | 期間                                                                                                                                                                        | 勤務先等の名称 | 主な業務内容                                |
|        |                                                                                                                                                                           |         |                                       |
|        |                                                                                                                                                                           |         |                                       |
| 免許・資格  | 免許・資格名                                                                                                                                                                    |         | 取得又は取得見込の時期                           |
|        |                                                                                                                                                                           |         |                                       |
| パソコン操作 | パソコンの操作について該当する番号を○で囲んでください。(複数回答可)                                                                                                                                       |         |                                       |
|        | 1 ワープロソフト(ワード、一太郎など)で簡単な文書の作成ができる。<br>2 表計算ソフト(エクセルなど)で簡単な集計表の作成ができる。<br>3 ワープロソフトで表・罫線が入った複雑な文書の作成ができる。<br>4 表計算ソフトで関数を使用した複雑な集計表の作成ができる。<br>5 ホームページの作成ができる。<br>6 使えない。 |         |                                       |

## ●欠格事由に関する申告

以下の地方公務員法第16条等に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。

- 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
- 大阪府において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
- 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 日本国憲法施行の日以後において、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
- 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産宣告を受けている人(心神耗弱を原因とするもの以外)

- (注) ・ ★欄は記入しないでください。  
・ 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。  
・ 最終学歴の卒業(修了)年月(卒業見込等含む)欄には、卒業(修了)、卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。  
・ 申込書に記載された情報は、身体障がい者を対象とした大阪府非常勤職員採用選考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。  
・ 虚偽の記載をすると採用されないことがあります。  
・ 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。↓

●配属先の希望

(1) 配属希望所属

| 勤務地     | 募集No. | 所属名 |
|---------|-------|-----|
| [本庁①]   |       |     |
| [本庁②]   |       |     |
| [出先機関等] |       |     |

※選考案内「1 募集人数、主な業務内容等」記載の募集No.、所属名(局、室、課名)を記入してください。  
 ※[本庁①]については、選考案内「1 募集人数、主な業務内容等」記載の募集No. 1～No. 5のいずれかを、  
 [本庁②]については、No. 6～No. 9のいずれかを記入してください。  
 [出先機関等]については、No. 10～No. 13のいずれかを記入してください。  
 ※希望はそれぞれ1つ記入することが可能ですが、いずれか1つのみの記入でも構いません。  
 ※選考日が2日以上になる場合があります。

(2) (1)の配属希望所属で合格しなかった場合、他の所属での採用を希望しますか。(希望する・希望しない)  
 ※申込者がいない、又は、合格者がいない所属があった場合で、かつ、以下でご記入いただいた条件に合致するものがある場合に限り、ご連絡することがあります。

(2)で「希望する」と回答した場合のみ、(3)にお答えください。

(3) 希望する勤務地すべてに○を付してください。

【勤務地】本庁①・本庁②・出先機関等〔 〕

※各区分は選考案内「1 募集人数、主な業務内容等」をご参照ください。

※出先機関等の場合は、「1 募集人数、主な業務内容等(3)」に記載の所属名を〔 〕に記入してください。

●配慮希望 ※該当する項目がある場合は、該当項目の希望の有無欄に○を記入してください。

| 希望の有無                                                                                    | 配慮内容                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| ( )                                                                                      | 手話通訳を必要とする                                                      |
| ( )                                                                                      | 筆談を必要とする                                                        |
| ( )                                                                                      | 車椅子を使用する                                                        |
| ( )                                                                                      | 点字による出題を希望する                                                    |
| ( )                                                                                      | 音声パソコンを併用することを希望する ※                                            |
| ( )                                                                                      | 拡大文字による出題を希望する                                                  |
| 「○」の場合<br>↓                                                                              | ◎拡大文字の見本<br>10.5ポイント(通常の出題サイズ)                                  |
| ( )                                                                                      | 24ポイント                                                          |
| ( )                                                                                      | 36ポイント                                                          |
| ( )                                                                                      | 駐車場を利用する(自動車でなければ選考会場に来ることができない場合に限り。)<br>【車種】 【色】 【ナンバー】       |
| ( )                                                                                      | 面接受験時に介助者等の同席を希望する(希望する場合は続柄(例:両親、支援員等)を記入してください。)<br>【介助者等の続柄】 |
| その他補装具等(つえ、台、パソコン(上肢機能障がい2級以上、言語・上肢複合障がい2級以上の人等文字を書くことが困難な人に限る。))などを使用する人は、具体的に記入してください。 |                                                                 |

※音声パソコンの併用には一定の条件がありますので、詳細は大阪府総務部人事局人事課組織グループまでお問い合わせください。

●志望動機

|  |
|--|
|  |
|--|