

ちてきしょう しや せいしんしょう しや たいしょう  
**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

おお さか ふ  
大阪府

たいじょうしゃ くぶん 対象者の区分	ちてきしょう しや <b>知的障がい者</b>	じゅけんばんごう 受験番号	★
-----------------------	----------------------------	------------------	---

↑該当する区分に○をしてください

わたし せんこうあんない きさい じゆけんしがく み もうしこみしょ きさい じこう そいう  
 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。

<small>しや 写 真 たて しんよこ (縦4cm×横3cm) じょうはんしん だつぼう ・上半身、脱帽、 しょうめんむ 正面向き はんといいない さつえい ・半年以内に撮影したもの</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">フリガナ</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>し 氏 名</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>せいねんがっぴ 生年月日</td> <td>昭 和 年</td> <td>・</td> <td>平 成 年</td> <td>月</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>テ(</td> <td>—</td> <td>)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">げんじゅうしょ 現住所</td> <td colspan="5">( )方</td> </tr> <tr> <td colspan="6">でんわばんごう 電話番号</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ふあつくすばんごう FAX番号</td> </tr> <tr> <td colspan="6">メールアドレス</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">きんきゅう 緊急 れんらくさき 連絡先</td> <td colspan="5">しめい もうしこみしやいがい 氏名(申込者以外)</td> <td>つづきがら (続柄: )</td> </tr> <tr> <td colspan="6">でんわばんごう 電話番号</td> </tr> <tr> <td colspan="6">ふあつくすばんごう FAX番号</td> </tr> <tr> <td colspan="6">けっかつうち 結果通知</td> <td>テ( )方</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">れんらくさき 連絡先</td> <td colspan="5">でんわばんごう 電話番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">ふあつくすばんごう FAX番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5">じゅけんじょう はいりよ よう じこう くるまいす しょうとう うむ 受験上の配慮を要する事項(車椅子の使用等)の有無</td> <td>あり 有</td> <td>なし 無</td> </tr> </table>						フリガナ						し 氏 名						せいねんがっぴ 生年月日	昭 和 年	・	平 成 年	月	日		テ(	—	)			げんじゅうしょ 現住所	( )方					でんわばんごう 電話番号						ふあつくすばんごう FAX番号						メールアドレス						きんきゅう 緊急 れんらくさき 連絡先	しめい もうしこみしやいがい 氏名(申込者以外)					つづきがら (続柄: )	でんわばんごう 電話番号						ふあつくすばんごう FAX番号						けっかつうち 結果通知						テ( )方	れんらくさき 連絡先	でんわばんごう 電話番号						ふあつくすばんごう FAX番号						じゅけんじょう はいりよ よう じこう くるまいす しょうとう うむ 受験上の配慮を要する事項(車椅子の使用等)の有無					あり 有	なし 無
フリガナ																																																																																																				
し 氏 名																																																																																																				
せいねんがっぴ 生年月日	昭 和 年	・	平 成 年	月	日																																																																																															
	テ(	—	)																																																																																																	
げんじゅうしょ 現住所	( )方																																																																																																			
	でんわばんごう 電話番号																																																																																																			
	ふあつくすばんごう FAX番号																																																																																																			
メールアドレス																																																																																																				
きんきゅう 緊急 れんらくさき 連絡先	しめい もうしこみしやいがい 氏名(申込者以外)					つづきがら (続柄: )																																																																																														
	でんわばんごう 電話番号																																																																																																			
	ふあつくすばんごう FAX番号																																																																																																			
けっかつうち 結果通知						テ( )方																																																																																														
れんらくさき 連絡先	でんわばんごう 電話番号																																																																																																			
	ふあつくすばんごう FAX番号																																																																																																			
	じゅけんじょう はいりよ よう じこう くるまいす しょうとう うむ 受験上の配慮を要する事項(車椅子の使用等)の有無					あり 有	なし 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○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。
- おおさかふこじんじょうほうほごじょうれい もと てきせい かんり  
 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。
- にほんこくせき ゆう ひと しめいらん げんそく ほんみょう きゅう  
 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