

令和8年4月採用 武蔵野市会計年度任用職員募集 【障害者対象】 申込書兼履歴書

※記入の際は裏面の記入上の注意をよくご覧になってお書きください。

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

令和 年 月 日

写 真
最近6ヶ月以内撮影 上半身脱帽のもの (3×4cm推奨)

ふりがな		生年月日	性別
氏名		昭和・平成 年 月 日 満 歳	
【障害者手帳種別】		【障 害 名】 ※手帳に記載がない場合は記入不要	
身体 ・ 療育 ・ 精神			
【障害程度】		障害者手帳 (1) 交付年月日 (2) 有効期限	
級 (度)		(1) 昭和・平成・令和 年 月 日交付 (2) 令和 年 月 日まで有効	

申込希望業務 (12月15日号市報を参照のうえ、①～③の希望業務番号に丸をしてください。(2つまで申込可))

- ① 人事課／事務補助、電話・窓口対応、軽作業など／1名
② 住宅対策課／電話・窓口対応、事務補助、軽作業など／1名
③ 教育支援課／事務補助、電話・窓口対応、軽作業など／1名

現 住 所			電 話	
〒 ー			自宅	ー ー
			携帯	ー ー
最終学歴 (学校名)		在学期間	卒業・中退等の別	
		年 月から 年 月まで	卒業・卒業見込・修了・中退	
職歴 ※書ききれない場合は主な職歴を記入 (職種[正社員・契約社員・パートなど]や職務内容がわかるようにご記入ください。)			在職期間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	
資格免許等	名 称	取得年月日	免許番号	取扱機関等

自己PR (市の仕事で活かせるあなたの能力・資質を記述してください。)

--

裏面に「志望動機」「勤務にあたり必要な配慮」「調査票」あり

勤務にあたって配慮が必要なことがあれば記入してください。

〔欠格条項に関する申告〕

以下の地方公務員法第16 条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。

- ☐ 拘禁刑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
- ☐ 武蔵野市職員とし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
- ☐ 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

※記入上の注意

- ・鉛筆や消せるボールペン以外の筆記具で記入し、数字はアラビア数字でくずさず正確に書いてください。
- ・勤務日数・時間・報酬等は、令和7年12月15日号市報をご参照ください。
- ・履歴等については、この用紙の範囲内をお願いします。

— — — **調 査 票** 以下にも必ずご記入ください。 — — —

下記の事項にお答えください。（該当するところにチェックしてください。）

※ パソコンについて

1. ワード（複数回答可）

- ☐ラベル作成可能 ☐差し込み印刷可能 ☐表（罫線）作成可能
- ☐文字入力可能 ☐経験なし

2. エクセル（複数回答可）

- ☐グラフ作成可能 ☐ピボットテーブル使用可能 ☐VLOOKUP使用可能
- ☐通常の関数（Σ、平均）使用可能 ☐数字入力可能 ☐経験なし

※ 接客の経験について

- ☐有 ☐無 *有の場合（内容： 期間： ）
- ☐得意 ☐普通 ☐苦手
- （理由： ）

※ 電話対応業務の経験について

- ☐有 ☐無 *有の場合（内容： 期間： ）
- ☐得意 ☐普通 ☐苦手
- （理由： ）