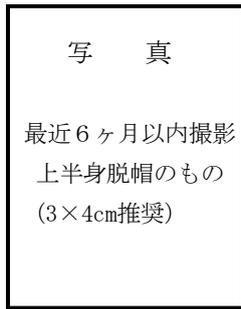


# 令和8年6月採用 武蔵野市会計年度任用職員募集 【障害者対象】 申込書兼履歴書

※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



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（4月1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。（①と②は両方申込可））

- ① 子ども家庭部／事務補助、電話・窓口対応、軽作業など／1名
- ② 教育支援課／事務補助、電話・窓口対応、軽作業など／1名
- ③ 人事課／事務補助、軽作業など（ジョブコーチ支援あり）／若干名

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。）

