

れいわ ねんど しょうがいしゃ たいしやう やまぐちけんかいけいねんど
令和7年度 障害者を対象とした山口県会計年度
 にんようがっこうしよくいん さいようしけんもうしこみしよ
任用学校職員（パートタイム）採用試験申込書

※すべて本人の自筆により、黒か青のインク又はボールペンで記入してください。

※記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。

ふりがな	
し め い 氏 名	
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい ねん がつ にちうまれ 昭和・平成 年 月 日生 (令和7年4月1日現在 さい 歳)

しやしん むね うえ
写真（胸から上）
 (タテ4cm×ヨコ3cm)
 ※6か月以内に撮影した
 だつぼう しょうめん じやうはんしん
 脱帽・正面・上半身の
 しやしん はる
 写真を貼ること

ふりがな	
げんじゆうしよ 現住所	〒 電話 () - 携帯 () -
ふりがな	
じやうきがい 上記以外の れんらくさき 連絡先	〒 電話 () - 携帯 () -

がくれき 学 歴	がっこうめい 学 校 名	がくぶ がつかめい 学部・学科名	ざいしよくきかん 在学期間
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
しよくれき 職 歴	きんむさきめいしようまた しせつめい 勤務先名称又は施設名	しよくむ ないよう 職務内容	ざいしよくきかん 在職期間
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
			ねん がつ ねん がつ 年 月～ 年 月
しょう ばつ 賞 罰			ねん がつ 年 月
			ねん がつ 年 月
			ねん がつ 年 月

※該当ない場合は、「なし」と記入すること、勤務を希望する学校は、必ず記載すること。

きんむ きぼう 勤務を希望 する学校	がっこう 学校
--------------------------	------------

※ うらめん つづ
裏面に続く

特技・趣味		志望理由	
障害の内容	障害の区分	知的障害 ・ 精神障害 ・ 発達障害 ・ 身体障害 (該当する障害を全て○で囲む)	
	判定(交付)年月日	平成・令和 年 月 日 (該当する元号を○で囲む)	
	障害の等級(程度)		
	受験(就労)に当たっての配慮事項		

私は、次のいずれにも該当していません。

- 1 禁錮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
- 2 山口県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
- 3 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
- 4 日本国籍を有しない者で、かつ、就労可能な在留資格を有しない者

この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 (申込書記載日)

氏名(自署)