教育事務補助員（短時間勤務）　申込みシート

**【応募者記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 選考時の合理的配慮の希望　 （　有　・　無　） |
| 氏　名 | 【内容】※欄が不足する場合は別紙を添付してください。 |
| **〈教育事務補助員を知ったきっかけ〉**※教育事務補助員（東京都教育委員会版チャレンジ雇用）を知ったきっかけを選んでください。（複数選択可）　□就労支援機関等の紹介　□ハローワークの紹介　□東京都教育委員会ホームページ　□PR映像（東京都教育委員会ホームページ掲載）　□パンフレット（東京都教育委員会発行　□民間求人サイト（indeed）　□知人・家族の紹介　□出身校の紹介　□その他【その他を選んだ方】※その他の内容を記載してください。 |
| **〈就労支援機関等について〉****現在、就労支援機関等の支援を受けていますか？　　　□ はい　□ いいえ**1. 「はい」と回答した方

　**→裏面の【支援機関記入欄】に記入をお願いします。**1. 「いいえ」と回答した方

**→今後、支援を受ける予定（登録をする予定）はありますか？　　□ はい　□ いいえ**　※「はい」と回答した方　　→登録予定時期及び登録予定機関を可能な範囲で記入してください。　　　《登録予定時期》　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　《登録予定機関》　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 【障害に係る詳細・特記事項等】業務遂行上の合理的配慮等の確認のため、障害の状況（障害種別や程度）や配慮事項等を可能な範囲で記入してください。 |
| 志望動機 |
| 得意な業務・適性・保有する資格（MOS、簿記等）等 |
| 苦手な業務・環境等 |
| チャレンジ雇用で支援・配慮して欲しいこと |

**【応募者記入欄】※以下は可能な範囲でご記入ください。**

**【支援機関記入欄】**

※登録されている場合、記入してください。

※複数の機関が支援している場合は、主な機関が御記入ください。

|  |
| --- |
| 支援機関名電話番号　　　　　　 　（　　　　　　　）　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　　　　　 　（　　　　　　　）　　　　　　　　　担当者 |
| 応募者の貴機関登録時期　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| チャレンジ雇用に当たり、雇用側に求める支援・配慮・伸ばしたいスキル等□　本応募者は１日６時間、週４日の勤務が可能と考えます（可能な場合は☑を付けてください。）。　　　　　　　 |