

教育事務補助員 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。
〈週あたりの希望する勤務形態〉 ※勤務形態について、希望する順に () 内に①～②の数字を記入してください。 勤務形態は、本人の状況（体調や障害の状況等）を踏まえて決定するため、希望どおりにならない場合があります。 () 1日7時間45分 () 1日6時間	
〈配置先の希望〉※ 募集時の状況 ※希望する配置先があれば、ホームページに掲載している勤務予定先一覧を参照し、希望する配置先が含まれている地区を以下から一つ選び、希望する理由を記載してください。ただし、今後配置先が変わる場合又は希望どおりにならない場合があります。 東部地区① 東部地区② 中部地区① 中部地区② 西部地区① 西部地区② <u>希望する理由</u>	
〈自宅最寄り駅〉 (鉄道) 路線 _____ 駅名 _____ (バス) 路線 _____ 駅名 _____	
〈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。	

【応募者記入欄】※以下は可能な範囲でご記入ください。

【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

【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、希望する勤務形態で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。）。	