

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。 | |
| <p>〈配置先の希望〉※ 募集時の状況</p> <p>※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、以下から一つ選んでください。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。</p> <p style="text-align: center;">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</p> | | |
| 保有する手帳等 | 愛の手帳（療育手帳） 等級（ ） *雇用に関する重度判定（有・無） | 障害名 |
| | 精神障害者保健福祉手帳（ ）級 | 障害名 |
| | 身体障害者手帳（ ）級 | 障害名 |
| 障害に係る詳細・特記事項等（現在の状況等について説明が必要な場合は記入してください。） | | |
| 自己PR | | |
| 得意な業務・適性・保有する資格等 | | |
| 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】 ※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日 | 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 | | |
| <input type="checkbox"/> 本応募者は1日7時間45分、週4日の勤務が可能と考えます（可能な場合は☑をつけてください。）。 | | |