

写真を貼る位置

1 縦 36～40mm

2 横 24～30mm

3 裏面にのりづけ

4 裏面に氏名記入

熊本市障がい者雇用促進会計年度任用職員申込書【チャレンジ雇用】

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| ふりがな                          |                      |
| 氏 名                           |                      |
| 生年月日                          | 昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳) |
| 現住所 〒                         | 日中連絡がとれる電話番号         |
| 緊急連絡先<br>(連絡者氏名)<br>(申込者との関係) | 電話番号                 |
| 障がい名                          |                      |

| 年 | 月 | 学 歴 (中学校以前は記入不要) |
|---|---|------------------|
|   |   |                  |
|   |   |                  |
|   |   |                  |
|   |   |                  |

| 年 | 月 | 職業訓練の経験 (訓練施設名、訓練名を記入) |
|---|---|------------------------|
|   |   |                        |
|   |   |                        |

※職歴は、別紙「職務経歴書」に記入してください

| 取得年月 | 免許・資格 |
|------|-------|
| 年 月  |       |
| 年 月  |       |

【勤務開始可能日】勤務を開始することができる日に○をつけてください。なお、①を希望した場合でも総合順位の結果、4月1日からの勤務になる場合があります。あらかじめご了承ください。

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| ① 令和8年(2026年)3月1日から勤務可能 | ② 令和8年(2026年)4月1日から勤務可能 |
|-------------------------|-------------------------|

【支援機関の利用状況】就労移行支援事業所、就労継続支援 A 型事業所、指定相談支援事業所、くまもと障がい者ワーク・ライフサポートセンター「縁」などの利用状況について

|                                                  |      |         |
|--------------------------------------------------|------|---------|
| 現在の利用                                            | 施設名称 | 施設所在市町村 |
| 有 ・ 無                                            |      |         |
| 採用後、市が利用施設に連絡し、あなたの就労状況、支援の状況等の聞き取りを行うことに同意しますか。 |      |         |
| はい ・ いいえ                                         |      |         |

【オフィスソフトの基本操作】該当する番号に○をつけてください。

|                                        |                        |
|----------------------------------------|------------------------|
| ワード (Word) 操作                          | エクセル (Excel)           |
| 1 新規で文書を作成できる (フォントの編集、図・表の挿入などの活用が可能) | 1 図 (グラフ) の作成や関数を活用できる |
| 2 決まった書式に入力ができる                        | 2 決まった書式に入力ができる        |
| 3 扱えない (苦手)                            | 3 扱えない (苦手)            |
| その他ソフト (扱えるソフト名を記入してください)              |                        |

【チャレンジ雇用を志望する動機】

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【扶養親族等】

|     |     |                  |   |
|-----|-----|------------------|---|
| 配偶者 | 有 無 | 扶養家族数<br>(配偶者除く) | 人 |
|-----|-----|------------------|---|

【採用試験で配慮が必要なこと】 (ある場合は具体的に記入してください)

|  |
|--|
|  |
|--|

私は、応募資格を満たし、欠格条項に該当しません。また、この申込書及び別紙職務経歴書に記載した事項に相違ありません。(自筆で署名してください)

令和 年 月 日 氏名