

知的障がい者、精神障がい者を対象とした  
大阪府非常勤作業員採用選考申込書

選考職種	事務補助員
対象者の区分	知的障がい者
	精神障がい者

大阪府

受験番号	★
------	---

↑該当する区分に○をしてください

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写真  
縦4cm×横3cm  
上半身、脱帽、  
正面向き  
半年以内に撮影したもの

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒( ) 方
	電話番号
	FAX番号
	緊急連絡先(申込者以外) つづきから(続柄: )
メールアドレス	
結果通知 連絡先	〒( ) 方
	電話番号
	FAX番号
受験上の配慮を要する事項(車椅子の使用等)の有無	あり・なし

- (注)
- ★欄は記入しないでください。
  - 対象者の区分は、知的障がい者または精神障がい者のどちらかに○をしてください。
  - 結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
  - 申込書に記載された情報は、大阪府非常勤作業員採用選考実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。
  - また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
  - 日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として、本名を記入してください。

※裏面も記入してください。

● しぼうどうき  
志望動機

A large rectangular box with a solid black border, divided into 11 horizontal sections by dashed lines, intended for writing a motivation statement.