

世田谷区専門調査員(障害者差別解消支援) 採用選考申込書兼履歴書

※ 記入しないで下さい。

番 号	
-----	--

令和7年6月30日現在で記入してください

フリガナ 氏 名				
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 歳			
住 所	郵便番号 ー			
	最寄り駅 線 駅			
	電話番号 () ※日中連絡がとれる番号をご記入ください。			
端末 操作	該当する項目に○をしてください パソコン： 熟練 ・ 普通 ・ 初級 ・ 不可			
学 歴	在 学 期 間	学 校 名	学 部 学 科 名(専 攻 名)	
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
※職歴 記入欄 履歴 記入欄 を 新 し い も の か ら 順 番 に 、 遡 っ て	雇 用 期 間	勤 務 先	雇用形態	職務内容(具体的に)
	年 月～ 年 月		正 ・ 非 ・アルバイト	
	年 月～ 年 月		正 ・ 非 ・アルバイト	
	年 月～ 年 月		正 ・ 非 ・アルバイト	
	年 月～ 年 月		正 ・ 非 ・アルバイト	
	年 月～ 年 月		正 ・ 非 ・アルバイト	
私は、世田谷区専門調査員(障害者差別解消支援) を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法等で選考を受けることができないとされる者には該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自著)				
※ 障害施策推進課記入欄(記入しないでください)				

(1)応募の理由(動機や抱負を含めて)を記入してください

(2)勤務するにあたり特別な事情(あり・なし) *○印をつけてください。 *ありの場合は詳しく記入してください。

(3)免許・資格など

【個人情報の取扱いについて】

○個人情報については、世田谷区個人情報保護条例に基づき適切に管理しています。
提出された採用選考申込書兼履歴書やそれに基づき作成した資料等は
厳重に管理するとともに、採用選考以外の目的では使用しません。
また、規定の保存年限経過後に適切に廃棄します。