

会計年度

※ 記載不要

ふりがな				せいべつ 性別	
しめい 氏名					
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ へいせい 昭和・平成	ねん 年	がつ 月	にち 日	【 さい れいわ ねん がつ にちげんざいねんれい 歳(令和8年6月1日現在年齢)】
じゆうしょ 住所	(〒 -)			でんわ じたく 電話(自宅)	- -
				けいたいでんわ 携帯電話	- -
どうろく 登録して いる しえんきかん 支援機関	めいしょう (名称)			たんとうしゃ 担当者	
				れんらくさき 連絡先	- -
<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 ※該当する手帳に✓を記入してください	しょうがい 障害の どうきゆう ていど 等級・程度		こうふきかん 交付機関		こうふねんがっぴ 交付年月日
			とどう 都道 府県 市町 村		しょうわ 昭和 へいせい 平成 ねん がつ にち れいわ 令和
がくれき 学歴	がっこうめい 学校名	がくぶ がっかどうめい 学部・学科等名	にゅうがくねんげつ 入学年月		そつぎょう ちゅうたい ねんげつ 卒業(中退)年月 ※卒業・中退のいずれかに○
			ねん がつ 年 月	ねん がつ 年 月	ねん がつ 年 月
			ねん がつ 年 月	ねん がつ 年 月	ねん がつ 年 月

しよくれき 職歴	きかん 期間	きんむさき 勤務先	しよくむないよう 職務内容
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		
	ねん がつ ~ ねん がつ 年 月 ~ 年 月		

ちゆう うらめん きにゆう
注:裏面も記入すること

めんきょ しかく とくい
免許・資格、得意なことなど

きんむ
勤務するにあたって必要な配慮事項(勤務時間、定期的な休暇など)

しよくばたいけん きぼうについて 職場体験の希望日程 さんか について (参加できる日程 すべてに○を記入)	がつ にち すい 5月13日(水) ごぜん 午前	がつ にち すい 5月13日(水) ごご 午後	がつ にち もく 5月14日(木) ごぜん 午前	がつ にち もく 5月14日(木) ごご 午後

※ しよくばたいけん さんか について
職場体験に参加できる日程すべてに○を記入してください。

◎ こうさかいじょう じゆんび ひつよう つぎ じこう かいどう
◎ 考査会場の準備のために必要ですので、次の事項について回答してください。

- (1) こうさかいじょう くるま しょう
考査会場で車いすを使用する。 はい いいえ ※いずれかに○
- (2) しよくばたいけん どうこうしゃ どうせき
職場体験に同行者が同席する。 はい いいえ ※いずれかに○
- (3) めんせつこうさ どうこうしゃ どうせき
面接考査に同行者が同席する。 はい いいえ ※いずれかに○
- (4) た こうさとうじつ たいおう ひつよう おも
その他、考査当日に対応が必要と思われることがあれば、具体的に記載してください。