

**障害のある方を対象とした神奈川県内広域水道企業団会計年度任用職員
採用選考試験 応募申込書（兼履歴書）**

令和 年 月 日現在

希望職種等	任用形態	希望職種	希望勤務地		
		※募集案内に記載のとおりに入力してください	※募集案内に記載のとおりに入力してください		
ふりがな		生年月日	年齢	性別	写 真 ○縦36～40mm 横24～30mm
氏 名		年 月 日	満 歳	☐ 男 ☐ 女	
ふりがな	現 住 所 〒		(電話番号)		○3ヶ月以内に撮影した無 帽、上半身のもの。
現 住 所			自宅		
			携帯		
			E-mail(必須)		
ふりがな	(現住所以外に連絡先がある場合は必ず記入してください)		(電話番号)		
連 絡 先 〒					
最終学歴	☐ 大学 ☐ 大学院（ 課程） ☐ 高校 その他（ ）		入学年月	卒業等年月	区分
	学部・学科・専攻等：		年 月 ～ 年 月 (□卒業・□卒業見込・□中退)		
障害につ いて ※申し込む区 分にチェック をつけ、 チェックをつ けた区分の手 帳の内容を記入 してください。 また、申し込 む区分以外の 障害がある場 合は併せて記 入してください。	☐ 身体障害者手帳※				
	障害名		障害の等級	級	
	☐ 療育手帳（愛の手帳）※				
	障害の程度	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2			
	☐ 精神障害者保健福祉手帳※				
	障害の等級	☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級			
	※手帳交付申請中の場合は「申請中」と記入し、申請日も記載してください。				
その他の 障害	※申し込む区分以外の障害がある場合は記入してください。 ・身体障害（障害名： 障害の等級 級） ・知的障害（ ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2） ・精神障害（ ☐ 1級 ☐ 2級 ☐ 3級）				
受験上の 配慮の有 無	☐ あり	※ありの場合、具体的に記入してください。			
	☐ なし				

職歴	最近のものから、勤務先（部署名まで）及び職務内容を記入すること。 企業団以外で就業中の場合は、退職予定年月を必ず記入すること。		在職期間（西暦）	就労の形態
	(退職予定 年 月) (勤務先・職務内容)		年 月 日～ (現在)	勤務日数 日/週 勤務時間 時間/日
	(勤務先・職務内容)		年 月 日～ 年 月 日	勤務日数 日/週 勤務時間 時間/日
	(勤務先・職務内容)		年 月 日～ 年 月 日	勤務日数 日/週 勤務時間 時間/日
	(勤務先・職務内容)		年 月 日～ 年 月 日	勤務日数 日/週 勤務時間 時間/日
	(勤務先・職務内容)		年 月 日～ 年 月 日	勤務日数 日/週 勤務時間 時間/日
職務経験 確認欄	関連業務の通算 経験年数	※募集案内に掲げる「業務内容」に関連する職歴の合計を記入してください。ただし、応募職種に関連する業務に限ります。 通算： 年 ヶ月（令和8年11月1日現在）		
	経験した主な 職務内容	※上記の年数にカウントした主な業務内容を簡潔に記入してください。 (記入例：民間企業での経理・予算管理、その他事務 など)		

（注）勤務時間は、雇用契約上の時間を記入すること。時間外勤務（いわゆる残業）や休憩の時間は含めないこと。

資格免許	資格免許			取得年月（有効期間）
	普通自動車運転免許（AT限定を含む） ☐ あり ☐ なし			
志望動機				
自己PR	長所		短所	
趣味 特技				
就業上の配慮 および 特記事項				
兼業予定 の有無 ※フルタイム職員 は兼業が禁止と なっています	会計年度任用職員に採用された後も、引き続き在職する（兼業する）予定である。		1. はい 2. いいえ	
	（上記質問で 「1. はい」を選択し た方のみ回答）	勤務先		
		勤務日数 （週又は月） 1日あたりの 勤務時間	週に 日 / 月に 日	
	私は当該募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。			

（注）本申込書の各欄に書ききれない場合は、記載欄を追加するか、別紙を用いて必要事項を記入してください。