

美祢市非常勤職員応募申込書（令和 8 年度採用）【障害者対象】

ふ り が な			年 齢	歳 (R8.4.1 現在)
氏 名				
連 絡 先	自宅：	携帯：		
本人以外の家族の連絡先				
氏名（ ） 続柄（ ） 連絡先（ ）				
交付を受けている手帳				
<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（ ）				
希望する勤務地域（□にチェックを入れてください。）				
<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 美祢地域 <input type="checkbox"/> 美東地域 <input type="checkbox"/> 秋芳地域				
予定している通勤方法				
得意な分野		苦手な分野		
職場への希望（働くときに配慮して欲しいことなど）				
上記により申込みします。 なお、私は、地方公務員法第 16 条各号のいずれにも該当しておらず、この申込書の記載事項に相違はありません。				
令和 年 月 日 <div style="text-align: right;"> 氏名 _____ ⑩ （自筆の場合は押印不要） </div>				

【申込時（面談時）に必要な書類】

- 顔写真付きの履歴書
- 交付を受けている手帳の写し（氏名と障害の程度がわかる部分のみ）