

しょうがい者を対象とした大阪市会計年度任用職員  
採用選考申込書（令和8年10月採用）

（ ねん 年      がつ 月      にちげんざい 日現在）      じゅけんばんごう 受験番号

しょうしん 写真 (4cm×3cm) じょうはんしん しょうめん だつぼう 上半身・正面・脱帽 かこ げつくない 過去3ヶ月以内 きつえい に撮影したもの	ふりがな	
	しめい 氏名	
	せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ・へいせい ねん がつ 日にち (満 さい)
ふりがな		
げんじゅうしょ 現住所	〒 _____	
メールアドレス	※受験票については、このメールアドレス宛てに送付します。しょうがいの特性やインターネット環境が無い等により郵送での送付を希望する場合は、下記欄の郵送を希望するにチェックしてください。	
つうちきぼう 通知希望	<input type="checkbox"/> 郵送を希望する（上記の説明を確認してください。）	
でんわ 電話	_____ 呼び出し ( _____ ) さまがた	

しょうがいについて

該当する受験資格にチェックをつけ、手帳の内容を記入してください。複数の受験資格に該当する人は、一つの受験資格のみを選択してください。

じゅけん 資格 (い ず れ か 1 つ に チ ェ ッ ク)	<input type="checkbox"/>	しんたいしょう しょうがいの等級 身体障がい者手帳の交付を受けている方			
		しょうがい名		しょうがいの等級	きゅう級
	<input type="checkbox"/>	りょういくていしょう または ちてきしょう しょうがいの等級 療育手帳又は知的障がい者であることの判定書等の交付を受けている方			
		しょうがいの程度	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B1	<input type="checkbox"/> B2
	<input type="checkbox"/>	せいしんしょう しょうがいの等級 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けている方			
		しんだんめい 診断名		しょうがいの等級	きゅう級

しょうがい者手帳について、申込時現在で更新手続中の場合は、更新手続中にチェックしてください。

更新手続中

こうふきかんめい 交付機関名	こうふねんがっぴ 交付年月日 なお、ていこうしんてつづきちゅう ばあい しんせいび きさい なお、手帳更新手続中の場合は、申請日を記載し てください。 ねん 年      がつ 月      にち 日	ゆうこうきげん 有効期限 なお、ていこうしんてつづきちゅう ばあい つぎ はんていつき きさい なお、手帳更新手続中の場合は、次の判定月を記載 してください。 ねん 年      がつ 月      にち 日
-------------------	---	---

その他の障がいがある場合は記入してください。

- ・ しんたいしょう しょうがいの等級 級  
身体障がい (障がい名: \_\_\_\_\_ 障がいの等級 \_\_\_\_\_ 級)
- ・ ちてきしょう しょうがいの等級  
知的障がい ( A 、 B1 、 B2 )
- ・ せいしんしょう しんだんめい しょうがいの等級 級  
精神障がい (診断名: \_\_\_\_\_ 障がいの等級 \_\_\_\_\_ 級)

おおさかしかいけいねんどにんようしよくいんさいようもうしこみしよ  
大阪市会計年度任用職員採用申込書

がくれき ちゅうがっこうまた しょうがっこう ぼあい ちゅうがっこう また しょうがっこう とのみきにゅうし、ぐたいてき こうめい ひつよう  
学歴（中学校又は小学校の場合は、「中学校」又は「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。）

ざいがくきかん 在学期間	がっこうめい がくぶ がっかめい 学校名（学部・学科名）
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	

しよくれき ふる じゆん きにゅう ぼあい きにゅう しょう ふくし じぎょうしよ くんれんこうなど りよう  
職歴（古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。障がい福祉サービス事業所や訓練校等を利用して  
いる又は利用していた方は、職歴に記入してください。）

ざいしよくきかん 在職期間	きんむさきめい 勤務先名
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	
ねん がつ 年 月から ねん がつ 年 月まで	

しかく めんきよ  
資格・免許

しよくとくび 取得日	しかく めんきよめい 資格・免許名
ねん がつ 日にち 年 月 日	
ねん がつ 日にち 年 月 日	
ねん がつ 日にち 年 月 日	
ねん がつ 日にち 年 月 日	
ねん がつ 日にち 年 月 日	

おおさかしかいけいねんどのんようしよくいんさいようもうしこみしょ  
大阪市会計年度任用職員採用申込書

じゅけんじ はいりよじこう  
受験時の配慮事項について

がいたう ほう  
該当する方に○をつけてください。

<p>• ぼそうぐなどもちこ 補装具等の持込み ( あり / なし )</p> <p>※ありの場合は具体的に記入してください。補装具等の使用に電源を必要とされる場合はその旨も記入してください。</p> <p>( )</p>
<p>• くるまいす しようのうむ 車椅子の使用の有無 ( あり / なし )</p>
<p>• つきそいにん うむ 付添人の有無 ( あり / なし )</p> <p>※受験者1名につき、1名のみ付き添い可。</p> <p>なお、選考会場への同席はできません。控室で待機いただきます。</p>
<p>• しゃりょう らいちようおよ ちゅうしゃじょう しよう しよう 車両による来庁及び駐車場の利用 ( 利用する / 利用しない )</p> <p>※障がい特性により移動が困難なため、自動車でなければ来られない方に限り、自動車で試験会場へ来場し、本市が指定する場所を駐車場として利用することができます。なお、駐車場の利用は受験票交付時にお知らせします。</p>
<p>その他希望する配慮事項があれば具体的に記入してください。事前の申出がない場合は当日に対応できないことがあります。また、希望する配慮内容によっては、全てに対応できない場合があります。</p> <p>(記入例：拡大印刷した解答用紙を希望する、昇降テーブルの使用を希望する、教室後方の席を希望する等)</p>

しほうどうきとう  
志望動機等について

<p>しほうどうき きにゅう 〈志望動機を記入してください〉</p>	
<p>ちようしょ 〈長所〉</p>	<p>たんしょ 〈短所〉</p>
<p>とくい きぎょう 〈得意なことや作業〉</p>	<p>にがて きぎょう 〈苦手なことや作業〉</p>
<p>しごと うえ はいりよ ほ 〈仕事をする上で配慮して欲しいことや、知っておいて欲しいことがあれば、記入してください〉</p>	

きにゅうじょう ちゅうい  
〈記入上の注意〉

- じゅけんばんごう らん きにゅう  
受験番号の欄は、記入しないでください。
- げんじゅうしよらん せいかく きにゅう  
現住所欄は正確に記入してください。