

令和8年度豊島区会計年度任用職員（オフィスサポーター）

採用選考申込書

提出用

【令和〇年〇月〇日】

職 名	オフィスサポーター			
フリガナ	トシマ タロウ			
氏 名 ※戸籍上の文字で正確に記入	豊島 太郎			
生 年 月 日	昭和・平成	〇〇年〇〇月〇〇日 （満 〇〇歳）		
電話番号 ※日中連絡が取れる番号を記入	〇〇〇-□□□□-△△△			
メールアドレス ※任意	※電話連絡が難しい場合、ご記入ください。 〇〇〇〇×××@□□□□.com			
現 住 所	フリガナ トウキョウトトシマクミナミイケブクロ〇-〇〇-〇			
	〒 171-0022 東京都豊島区南池袋〇-〇〇-〇			
障害について	□身体	身体障害者手帳		
		障害名		等級 級
	□知的	□療育手帳（愛の手帳） □知的障害者判定機関が交付した判定書		
		障害の程度	□1度（A1） □2度（A2） □3度（B1） □4度（B2）	
	□精神	精神障害者保健福祉手帳		
障害名			等級 級	
就労支援機関の 登録状況 ※記入は任意です。 差し支えない範囲で ご記入ください。	□あり □なし	※ありの場合は、以下の項目に記入してください。		
		登録年月日	（昭和・平成・令和） 年 月 日	
		機関名		
		所在地		
		電話番号	— —	
受験上の配慮の有無	□あり □なし	※ありの場合は、具体的に記入してください。		
		※選考会場内へ支援員の同席が必要な場合も、その旨記入してください。ただし、第二次選考時は、同席できません。		

（証明写真）
縦4cm×横3cm
※3か月以内に撮影
したもので、写真の
裏面に氏名を記入

（裏面もご記入ください）

最 終 学 歴	学 校 名	〇〇大学〇〇学部〇〇学科		
	卒業年月	(昭和・平成・令和) 〇〇年 〇〇月		(卒業・卒業見込・中退)
職 歴 新しい順に 上から	在職期間(和暦)	勤 務 先 等		雇用形態
	令和 2年 4月から 令和 3年 3月まで	豊島区〇〇部〇〇課		正規・非常勤・アルバイト等
	平成30年 4月から 令和 2年 3月まで	株式会社〇〇〇		正規・非常勤・アルバイト等
	年 月から 年 月まで			正規・非常勤・アルバイト等
〔志望動機〕 				
〔オフィスサポーターとして働く上で活かしたいこれまでの経験を記入してください。〕 				
〔パソコンスキル〕 • Word (□頻繁に使用する ☒使える程度 □使ったことがない) • Excel (□頻繁に使用する ☒使える程度 □使ったことがない) • その他使用できるソフト (PowerPoint)				
〔得意なことや仕事（作業）〕		〔苦手なことや仕事（作業）〕		
私は、豊島区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 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も該当しておりません。 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 〇年 〇月 〇日 氏名（自署） 豊島 太郎 (自署欄は必ず本人が署名してください。) ※自署することが難しい場合はご相談ください				