

世田谷区障害者活躍支援員採用選考申込書兼履歴書

※ 記入しないで下さい。

番 号	
-----	--

令和8年3月31日現在で記入してください

フリガナ 氏 名				
生年月日	S ・ H 年 月 日 歳			
住 所	郵便番号 ー			
	最寄り駅 線 駅 電話番号 () ※日中連絡がとれる番号をご記入ください。			
学 歴	在 学 期 間	学 校 名	学 部 学 科 名 (専 攻 名)	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月			
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月			
※職歴を、新しいものから順番に、遡って記入してください。	雇 用 期 間	勤 務 先	雇用形態	職務内容(具体的に) ※支援員の応募資格に係る職歴の場合は、「知的障害者の就労支援」等具体的に記載してください。
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月		常勤職員 非常勤職員 アルバイト	
その他 活用したい 資格等	免許・資格等			資格取得年月
				S・H・R 年 月
				S・H・R 年 月
				S・H・R 年 月
				S・H・R 年 月

写真を貼って下さい。

- 最近3ヶ月以内に撮影したもの
- 縦約4cm×横約3cm

