

【氏名 _____】

扶養家族	配偶者	配偶者の扶養義務	通勤時間	交通機関
人	有 ・ 無	有 ・ 無	約 時間 分	
応募の動機				
自由記載欄				

応募にあたっての留意事項

1. 応募にあたっては、以下の書類を折らずに角2型の封筒に封入の上、下記のあて先へ郵送してください。
①応募書・②資格証(写)・③課題作文・④返信用封筒2通(長型3号の封筒に宛先を記載し、それぞれに特定記録郵便料金を含む242円分切手貼付のこと)
<送付先>
〒630-8501 奈良市登大路町30番地 奈良県福祉医療部障害福祉課 あて
※「障害者相談員(非常勤嘱託職員)応募書在中」と朱書きしてください。
※ 令和元年7月19日(金) 県障害福祉課必着とします。
2. 本書は、令和元年7月1日現在で記載してください。
3. 本書は、黒のインク又はボールペンにより楷書で記載してください。
4. 写真のサイズは、たて4.5cm×よこ3.5cmのものを貼り付けてください。
5. ご提出いただいた書類は、結果の如何に関わらず返却いたしません。

応募書記入要領

1. 自由記載欄を除くすべての欄に、正しく記入してください。記載事項に不正があると、採用される資格を失うことがあります。
2. 黒のインク又はボールペンで楷書で丁寧にのれなく記入してください。数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。
3. 現住所欄には、現住所のほか、早く連絡できる場所があれば、併せて記入してください。
4. 学歴欄には、最終学歴を記入してください。
5. 職歴欄は、現在までの職歴（短期のアルバイトは除く。）について職歴順に記入してください。（無職の期間がある場合なども例に従って記入してください。）また、欄が不足する場合は、別紙（様式任意）を添付してください。

（記入例）

年	月	職 歴	左の主な職務内容
昭和 63	4 月	(株)〇〇 △△支店 営業職 (常勤)	商品「〇〇」の法人渉外担当
平成 10	9 月	同上 自己都合退職 無職	
平成 11	4 月	〇〇市役所福祉課 日々雇用 職員 (常勤)	身体障害者相談支援事業の相談 業務に従事
平成 14	3 月	同上 自己都合退職	
平成 14	4 月	知的障害者入所更生施設〇〇 生活支援員 (非常勤 週 4 日)	支援員として入所障害者の介護 業務に従事
平成 18	9 月	同上 自己都合退職	
平成 18	10 月	障害者生活相談支援センター 〇〇〇 相談員 (常勤)	主に知的障害者の日常生活に係 る相談支援業務補助に従事
		現在に至る	

- 6 「資格（資格証の写しを添付）・障害福祉関係の研修受講歴等」の欄は、取得した日から順に記入してください。
- 7 提出いただいた記載内容により書類選考を行います。記入漏れがある場合なども、提出後の修正はいっさい受け付けません。