

令和8年度障害者を対象とした石川県教育委員会会計年度任用職員応募申込書（兼履歴書）

所属名 (記入しないでください)	募集管理番号 (記入しないでください)

令和 年 月 日現在

募集区分	短時間非常勤職員（スクール・サポート・スタッフ）				
ふりがな	生年月日			年齢	性別
氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			満 歳	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな				写真 ○縦36～40mm 横24～30mm ○6ヶ月以内に撮影した無帽、上半身のもの ○写真の裏面に氏名、生年月日を記入の上はってください。	
現住所	〒			(電話番号) 自宅 携帯 E-mail	
ふりがな				(電話番号)	
連絡先	〒			(電話番号)	
学歴	学校名（中学校又は高校以上の学歴について記入してください）		入学年月	卒業年月	区分
	最終（現在）		年 月 ~	年 月	(□卒業・□卒業見込・□中退)
	その前		年 月 ~	年 月	(□卒業・□中退)
	その前		年 月 ~	年 月	(□卒業・□中退)
障害者手帳 ※所持しているもの全てにチェックしてください。	1 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 又は指定医等の診断書等		(交付機関名) 都道府県市		(障害名)
	2 <input type="checkbox"/> 療育手帳又は児童相談所等が発行した知的障害者の判定書		(交付年月日) 年 月 日 (再交付 年 月 日)		
	3 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳		(交付番号) 第 号		(障害の程度) 級
※障害者手帳、判定書、診断書をお持ちの方はコピーを添付してください。					
合理的配慮	(面接等のため、特に配慮を希望することがあれば記述してください。)				
職歴	最近のものから、勤務先及び担当業務を記入してください（学校卒業から現在まで全て記入すること）。 無職の場合は「在家庭」と記載し、その期間も記入してください。 現在就業中の場合は、必ず退職予定年月を記入してください。		在職期間		就労の形態
	(退職予定 年 月)	(該当する項目を○で囲んでください。)	年 月 日 ~		(該当する項目を○で囲んでください。)
		1 官公庁 2 民間会社 3 在宅 4 その他	(現 在)		・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）
		1 官公庁 2 民間会社 3 在宅 4 その他	年 月 日 ~		・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）
		1 官公庁 2 民間会社 3 在宅 4 その他	年 月 日 ~		・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）
		1 官公庁 2 民間会社 3 在宅 4 その他	年 月 日 ~		・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）
		1 官公庁 2 民間会社 3 在宅 4 その他	年 月 日 ~		・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）
		1 官公庁 2 民間会社 3 在宅 4 その他	年 月 日 ~		・正規 ・非正規（勤務時間 時間/週）
賞罰	賞罰について記入してください。ない場合は、必ず「なし」と記入してください。				
	年	月	賞罰の内容		

(注) 年齢は、令和8年4月1日現在で記入すること。日付は和暦で記入すること。

資格免許	資格免許	取得又は取得見込年月
	1 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許（AT限定を含む）	
2 <input type="checkbox"/> 情報処理関係自由記載（ ）		年 月（ <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込）
3 <input type="checkbox"/> ボイラー関係自由記載（ ）		年 月（ <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込）
4 <input type="checkbox"/> 自由記載（ ）		年 月（ <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込）
5 <input type="checkbox"/> 自由記載（ ）		年 月（ <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込）
勤務希望場所	<p>・希望する地区の口にし点を付けてください。</p> <input type="checkbox"/> 全県（どこでもよい） <input type="checkbox"/> 小松地区（加賀市、小松市、能美市、川北町） <input type="checkbox"/> 金沢地区（白山市、野々市市、金沢市、内灘町、津幡町、かほく市） <input type="checkbox"/> 中能登地区（宝達志水町、羽咋市、志賀町、七尾市） <input type="checkbox"/> 奥能登地区（穴水町、能登町、輪島市、珠洲市）	
志望動機 自己PR		
	<p>私は、地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。 （地方公務員法第16条各号に該当する者）</p> <p>1 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 2 石川県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者</p> <p>また、この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。</p> <p>上記の内容に間違いはありませんか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	

以下の（１）～（２）のご記入をお願いします。

（１）午前・午後の面接可能な時間帯にし点を付けてください。（できるだけ複数選択）

石川県庁・本庁舎 （金沢市鞍月1丁目1番地）	令和8年2月14日（土）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	令和8年2月15日（日）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	令和8年2月16日（月）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	令和8年2月17日（火）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	令和8年2月18日（水）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	令和8年2月19日（木）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
	令和8年2月20日（金）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後

※日程調整のため、お電話させていただくことがあります。

※応募者数により希望通りとならない場合もありますので、ご了承ください。

※決定日時及び場所をEメールまたは文書にてご連絡をします。

（２）選考結果等の通知方法について、①または②にし点を付けてください。

①選考結果等の通知をEメールで通知されることに同意する。

②選考結果等の通知は、文書連絡を希望する。