

令和8年度 特別支援学校卒業生等トライアル雇用事業 応募申込書（兼履歴書）

|                                                |                                                                                                                            |                                                                  |                             |              |                                                          |                                                                                                           |                           |                 |  |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|--|
|                                                |                                                                                                                            | 令和                                                               |                             | 年            |                                                          | 月                                                                                                         |                           | 日現在             |  |
| ふりがな                                           |                                                                                                                            | 生年月日                                                             |                             | 年齢           | 性別                                                       |                                                                                                           | 写 真                       |                 |  |
| 氏 名                                            |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 |                             | 満<br><br>歳   | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |                                                                                                           |                           |                 |  |
| ふりがな                                           |                                                                                                                            |                                                                  |                             | (電話番号)       |                                                          | ○写真は縦約4.5cm×横約3.5cmで、<br><br>6ヶ月以内に撮影した無帽、<br><br>上半身のものをはってください。<br><br>○写真の裏面に氏名、生年月日<br>を記入の上、貼ってください。 |                           |                 |  |
| 現 住 所                                          | 〒                                                                                                                          |                                                                  |                             | 自宅<br><br>携帯 |                                                          |                                                                                                           |                           |                 |  |
| ふりがな                                           |                                                                                                                            |                                                                  |                             | (電話番号)       |                                                          |                                                                                                           |                           |                 |  |
| 連 絡 先                                          | 〒 (現住所以外に連絡先がある場合は必ず記入してください)                                                                                              |                                                                  |                             | E-mail       |                                                          |                                                                                                           |                           |                 |  |
| 学 歴                                            | 学校名（高校相当以上の学歴について記入してください）                                                                                                 |                                                                  |                             | 入学年月         |                                                          | 卒業等年月                                                                                                     |                           | 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)       |  |
|                                                | その前                                                                                                                        |                                                                  |                             | 年 月 ～        |                                                          | 年 月                                                                                                       |                           | (□卒業・□中退)       |  |
| 障害者手帳                                          | 1 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳                                                                                         |                                                                  | (交付機関名)                     |              | 都道府県市                                                    |                                                                                                           | (障害名)                     |                 |  |
|                                                | 2 <input type="checkbox"/> 療育手帳                                                                                            |                                                                  | (交付年月日)                     |              | 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                 |                 |  |
| ※所持しているもの全てにチェックしてください。<br>※障害者手帳の写しを添付してください。 |                                                                                                                            |                                                                  |                             |              |                                                          |                                                                                                           |                           |                 |  |
| 職 歴                                            | 最近のものから、 <b>勤務先及び担当業務</b> 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）。<br>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。<br>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～                                                     |                                                                                                           | (該当する項目を○で囲んでください。)       |                 |  |
|                                                |                                                                                                                            |                                                                  | 1 官公庁 2 民間会社<br>3 在 宅 4 その他 |              | (現 在)                                                    |                                                                                                           | ・ 正 規<br>・ 非正規（勤務時間 時間/週） |                 |  |
|                                                |                                                                                                                            |                                                                  | 1 官公庁 2 民間会社<br>3 在 宅 4 その他 |              | 年 月～ 年 月                                                 |                                                                                                           | ・ 正 規<br>・ 非正規（勤務時間 時間/週） |                 |  |
|                                                |                                                                                                                            |                                                                  | 1 官公庁 2 民間会社<br>3 在 宅 4 その他 |              | 年 月～ 年 月                                                 |                                                                                                           | ・ 正 規<br>・ 非正規（勤務時間 時間/週） |                 |  |
|                                                |                                                                                                                            |                                                                  | 1 官公庁 2 民間会社<br>3 在 宅 4 その他 |              | 年 月～ 年 月                                                 |                                                                                                           | ・ 正 規<br>・ 非正規（勤務時間 時間/週） |                 |  |
|                                                |                                                                                                                            |                                                                  | 1 官公庁 2 民間会社<br>3 在 宅 4 その他 |              | 年 月～ 年 月                                                 |                                                                                                           | ・ 正 規<br>・ 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。 <u>ない場合は、必ず「なし」と記入してください。</u>                                                                              |                                                                  |                             |              |                                                          |                                                                                                           |                           |                 |  |
|                                                | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 取得又は取得見込年月                                                       |
| 資格免許                                   | 1 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許（AT限定を含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 年 月（ <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込） |
|                                        | 2 <input type="checkbox"/> 自由記載（ ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 年 月（ <input type="checkbox"/> 取得・ <input type="checkbox"/> 取得見込） |
|                                        | 3 <input type="checkbox"/> 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） |
| 勤務希望<br><br>・ 職務内容<br>・ 勤務形態<br>・ 勤務場所 | <p>● 応募したい区分（<input type="checkbox"/>）に、「レ」を付けてください。</p> <p>・ 職務内容：<input type="checkbox"/> 事務補助<br/><input type="checkbox"/> 清掃などの環境整備</p> <p>・ 勤務形態：<input type="checkbox"/> 週の勤務日数が5日で、一日につき6時間00分の勤務<br/><input type="checkbox"/> 週の勤務日数が4日で、一日につき7時間30分の勤務</p> <p>● 勤務希望場所があれば記入してください。（市町名、学校名等）</p> <p>・（ ）</p>                                                                    |                                                                  |
| 志望動機<br>自己PR                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |
| 合理的配慮<br>の希望                           | （面接試験や、採用後において、特に配慮を希望することがあれば記載してください。）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                  |
|                                        | <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。<br/>（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</p> <p>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</p> <p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> はい</p> <p><input type="checkbox"/> いいえ</p> |                                                                  |

以下のご記入もお願いします。

午前・午後の面接可能な時間帯（☐）に、「レ」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20日（金）☐ 午前 ☐ 午後

令和8年2月23日（月・祝）☐ 午前 ☐ 午後

※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。

※面接日時と会場は2月中旬に連絡予定です。