

す み だ く か い け い ね ん ど に ん よ う し ゅ く い ん
墨田区会計年度任用職員（オフィスサポーター）

さい よ う せん こ う じ ゅ け ん も う し こ み
採用選考受験申込シート

フリガナ	
し めい 氏 名	

1 し ぼう どう き 志望動機
2 し ょ く ば は い り ょ 職場において配慮してほしいこと
3 い の う り ょ く と く い ぎ ょ う む き ぼう し ょ く む な い よ う ど う 活かしたい能力、得意な業務、希望する職務内容等
4 に が て ぎ ょ う む さ ぎ ょ う 苦手な業務、作業

り め ん
裏面もあります

5 面接時に、登録している就労支援機関の職員の同席を希望する場合は、 担当者名を記入してください。	
☐ 希望する	(担当者名：) ☐ 希望しない
6 その他、選考において配慮が必要な場合は、可能な限り対応いたしますので ご要望等がありましたら記入してください。	
7 選考に関する連絡先（書類選考合格者のみに連絡いたします。）	
(本人、家族、登録就労支援機関職員など)	
でんわばんごう 電話番号：	
し め い 氏 名：	つづきがら 続 柄：