

令和6年度 障害者支援員採用選考 申込みシート

| | | | |
|------|---|--------|--|
| フリガナ | | 受験番号 | |
| 氏名 | | (記入不要) | |
| 生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 (満 歳) | | |

| |
|--|
| 1 志望動機 |
| |
| 2 障害者支援の経験 |
| |
| 3 活かしたい能力 |
| |
| 4 その他、自己PR等 |
| |
| 5 パソコンスキル |
| 使用できるものにチェックを入れ、その他の場合は内容を記入してください。 |
| (1) ワード <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表・図の挿入 <input type="checkbox"/> その他 () |
| (2) エクセル <input type="checkbox"/> 表・グラフの作成 <input type="checkbox"/> 関数 <input type="checkbox"/> その他 () |
| (3) その他 () |