令和７年度実施諏訪市職員採用試験エントリーシート（障がいのある方を対象とする試験）

受験区分

|  |
| --- |
| 上級事務職 |

　諏訪市職員採用試験（障がいのある方対象）の応募をご検討いただきありがとうございます。このエントリーシートには、あなたの障がいの状況を確認する内容が含まれていますが、あなたが職務を遂行する場合に、「できること」「制限があること」「支援（配慮）が必要なこと」等を確認するために記入していただくものです。また、あなたを採用した場合には、配属先等を決めたり、働きやすい環境を整備したりするための参考としますので、仕事に対する意欲などの自己ＰＲにあわせて、配慮が必要な事項等があれば具体的に記入するようにしてください。　記入は、氏名欄は自署していただきますが、他の項目はPC等でパンチ入力していただいても構いません。（但し、本人以外の第三者が記入したり、入力したりしたものは不正とみなします。）

　　令和７年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | 生年月日　　　　年　　　月　　　日　 |
| **氏　名** |  |
| 年齢　　満　　　歳　性別（　　　　） |
| **最終学歴** | （学校名・学科） | 卒業年月（見込み）　　　　　　年　　　　月　　 |

仕事に活かしたい免許・資格・スキル

|  |  |
| --- | --- |
| **免許・資格等の種類** | **取得（取得見込）年月日** |
|  | S･H･R　　　年　　月（取得・取得見込） |
|  | S･H･R　　　年　　月（取得・取得見込） |
|  | S･H･R　　　年　　月（取得・取得見込） |
| その他特技等（運転免許、PC操作、その他仕事に関するスキルの習得状況など） |

障がいの内容・程度（障がいによる配慮を必要とすること）

|  |  |
| --- | --- |
| **障害手帳等の種類（身体障がい者の方は障がい名）** | **障がいの程度** |
| 手帳名 | 等級など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 交付年月日　　　　　　　　年　　　月　　　　日 |
| 障がいの状況や治療の必要性、職務上（又は日常生活）の制限や必要な支援（又は配慮）について |

|  |
| --- |
| **普段の生活の中であなたが最も大切にしていること（もの）。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **今までで最も情熱を注いできたことや一生懸命になってやってきたこと、その体験から学んだこと。** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |