障害者雇用支援員申込みシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏　　名 |  | 年　　　月　　　日　 |
| １　志望動機 |
| （１）これまでに障害者と関わった経験について教えてください。 |
|  |
| （２）東京都の障害者雇用支援員として、上記の経験をどのように活かしたいと考えますか。 |
|  |
| （３）その他、自己ＰＲ等 |
|  |
| ２　パソコンスキル |
| 以下の項目について、いずれかに〇をつけてください。 |
| ・Word （ 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ）・Excel （ 仕事で頻繁に使用・使える程度・使ったことがない ） |
| 上記の具体的な使用状況について教えてください。また、上記以外に使用できるソフトがあれば教えてください。 |
|  |