

阿倍野区役所窓口サービス課【保険年金・管理】
補助作業に従事する会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

写 真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	職 种	事務職員	受験番号	※	
	ふりがな				性 別
	氏 名				男 ・ 女
	生年月日	年 月 日 生 满 歳			
ふりがな					
現 住 所					
郵便番号	—	電話	自 宅 :	—	
			携帯電話 :	—	

学歴 (中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。)

在学期間	学校名 (学部・学科名)
年 月から 年 月まで	

職歴 (古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。)

在職期間	勤務先名及び従事業務内容
年 月から 年 月まで	

※従事業務内容については、簡潔に記入してください。

阿倍野区役所窓口サービス課【保険年金・管理】

補助作業に従事する会計年度任用職員採用申込書

資格免許（取得見込みの場合は見込みと記入してください。）

取得日	資格免許等
年　月　日	
年　月　日	
年　月　日	
年　月　日	
年　月　日	

特　　技（手話ができるなど）
趣　　味
自　己　P　R

志望動機

私は、阿倍野区役所窓口サービス課【保険年金・管理】 補助作業に従事する会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は応募資格をすべてみたしております、申込書記載事項は事実に相違ありません。

令和　年　月　日

本人署名

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。
- 両面印刷又は、1枚目と2枚目を綴じ、割印を押印してください。