

大阪市会計年度任用職員採用申込書（一般事務補助業務）

（ 令和 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 種	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 満 歳			
ふ り が な					
現 住 所					
郵便番号		—	電話	自宅：	— —
				携帯電話：	— —

勤務を希望する担当（両方を希望することもできます。）

☐ A	福祉担当
☐ B	介護保険担当

学 歴（最終学歴のみご記入ください。）

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	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
年 月から 年 月まで	
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。

大阪市会計年度任用職員採用申込書（一般事務補助業務）

（ 令和 年 月 日現在 ）

資格免許

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

<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・元号は○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。