

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

<input type="checkbox"/>	子育て支援担当
--------------------------	---------

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。