

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(中央区役所国民健康保険業務)

(年 月 日現在)

写真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に撮影したもの	職　種		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				
	() 様方			
郵便番号	—	電話	呼出 () 様方	

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)
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 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
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

好きな教科・科目

所属クラブ等

趣 味

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。