

大阪市臨時的任用職員採用申込書（中央区役所 保健福祉課）

(令和 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	事務職員	受験番号	※ —
	ふりがな			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	生 满	歳
ふりがな				
現 住 所				
郵 便 番 号	—	電話		
メールアドレス	@			

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。)

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。)