大阪市会計年度任用職員採用申込書

（　　年　　月　　日現在）

希望申込区分 （いずれかを選択してください）	□令和９年２月１日任用のみ　□令和９年４月１日任用のみ　□どちらでも可			
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	つながる体制推進員 （総合的な相談支援体制の充実事業）	受験番号	※ －
	ふりがな			性　別
	氏　名			男・女
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日生　満　　歳		
ふりがな				
現住所				
	（　　）様方　　（自宅最寄り駅：　　）			
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）
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	

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」とし、在職中の職についてはその旨記入すること。）

在職期間	勤務先名 （相談援助業務はその内容）
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	
年　月から 年　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	

パソコンスキル・操作経験
長所・短所
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・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。