大阪市会計年度任用職員採用申込書

（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	難聴高齢者補聴器購入費助成事業等担当職員	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	〒　－			
	（　）様方　（自宅最寄り駅：　）			
電話番号	自　宅：　－　－　呼出（　）様方			
（緊急連絡先）	携帯電話：　－　－			

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（最新の職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
年　月から **現　在**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	
年　月から 年　月まで	

大阪市会計年度任用職員採用申込書

（令和　　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
趣味・特技
長所・短所

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。

○職歴欄が不足する場合は、別紙（様式問わず）に記入してください。