

決 定 通 知 書

氏名 ○○ ○○

所属法人名 公立大学法人大阪

○○年○○月○○日から○○年○○月○○日まで、
大阪市行政実務研修員（配属部署名）とすることを決定したので
通知する。

○○年○○月○○日

大阪市長○○○○

誓 約 書

私は、地方自治の本旨に基づき、公共の福祉のために遂行される
市政の意義を自覚して研修を受けるとともに、研修期間中知り得た
秘密を研修期間中及び研修後において漏らさぬことを誓います。

年 月 日

氏 名

不 身 分 証 明 書											
(氏名)		〇〇		〇〇							
上記の者は、大阪市行政実務研修員であることを証明する。											
				大阪市長		〇〇〇〇		公印			
年		月		日生		発 行		年		月	
						有効期限		年		月	
								日		日	

備考
用紙の寸法は縦 5.4 センチメートル、横 8.56 センチメートルとする。