

大阪市東成区国民健康保険窓口等業務会計年度任用職員 採用申込書

(令和 年 月 日現在)

写 真  (4cm×3cm)  上半身・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 满 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 年 月から 昭・平・令 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」と記入のこと。)

在職期間	勤務先名
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

資格免許 (取得見込の場合は「見込み」と記入してください。)

取得日	資 格 免 許 名
昭・平・令 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・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。