

大阪市臨時的任用職員採用申込書（東成区役所保健福祉課（生活支援））

(令和 年 月 日現在)

| | | | | | |
|--|------|-------------|------|---|---|
| <p>写 真 (4cm×3cm)</p> <p>半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの</p> | 職 種 | 事務職員 | 受験番号 | ※ | — |
| | ふりがな | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 生 滿 歲 | | | |
| 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。)

| 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。)

大阪市臨時の任用職員採用申込書（東成区役所保健福祉課（生活支援））

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 | |

—

これまでの職歴で経験した業務内容（職歴のある方のみ）

これまでの学歴・職歴で身につけた能力・スキル等

趣味（余暇の過ごし方等）

志望動機

＜記入上の注意＞

- 手書きの場合は、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。
- 記入欄が足りない場合は、欄外または行を追加して記入してください。
- 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。