

# 大阪市会計年度任用職員採用申込書

(大阪市東住吉区役所発達障がい児及びその保護者並びに学校等関係機関に対する相談・助言等支援業務)

( 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 満 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)
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」と記入のこと。)

在 職 期 間	勤 務 先 名
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	

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>

- ※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。