

(マイナンバーカード交付関連事務)

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		

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	

在 職 期 間		勤 務 先 名
年	月から 月まで	
年	月から 月まで	
年	月から 月まで	
年	月から 月まで	
年	月から 月まで	

大阪市会計年度任用職員採用申込書 (マイナンバーカード交付関連事務)

(年 月 日現在)

[illegible]

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。