

# 大阪市会計年度任用職員採用申込書

右記受験区分から該当するものを1つ選択し、 <input type="checkbox"/> に✓をつけてください。	<b>【受験区分】</b> <input type="checkbox"/> 乳幼児の発達障がい早期発見のための健康診査、相談及び 連絡調整等を行う業務（Ⅰ）専願 <input type="checkbox"/> 幼児の発達障がいを抱える子育て家庭支援を行う業務（Ⅱ）専願 <input type="checkbox"/> 上記（Ⅰ）及び（Ⅱ）の併願
---	---

( 年 月 日現在)

写真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3か月以内に撮影したもの	職 種		受験番号	※ —
	ふりがな			
	氏 名			
	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 (中学校又は小学校の場合は、「中学校」又は「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	
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	

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	
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	

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(            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＞

- 黒インク又は黒ボールペンをうい、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。
- 現住所欄は、郵便物が届くよう正確に記入してください。