

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、 □に✓をつけてください。	【受験区分】 ☐ 乳幼児の発達障がい の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 ☐ 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 ☐ 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	

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。