

「大阪市平野区役所国民健康保険にかかる事務職員 (会計年度任用職員)採用申込書」

(令和 年 月 日現在)

写 真 (4cm×3cm) 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				
	氏 名				
	生 年 月 日	年	月	日	生 滿
ふりがな					
現 住 所	() 様方				
郵 便 番 号	—	電話	(日中に連絡が取れる電話番号を記入すること。)		

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すること。行が足りない場合は別紙を作成すること。ない場合は「なし」と記入のこと。)

在職期間	勤務先名
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

資格免許 (取得見込みの場合は「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	

志望動機

趣味

自己PR

<記入上の注意>

- 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。
- 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。