

大阪市生野区役所保険年金担当 会計年度任用職員 申込書

【希望募集区分に○をつけてください】※希望する募集区分になるとは限りません

募集区分A ・ 募集区分B ・ どちらでも可

(令和 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	会計年度任用職員	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		

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)
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 月まで	
昭・平・令 昭・平・令	年 年	月から 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。)

[illegible]

大阪市生野区役所保険年金担当 会計年度任用職員 申込書

資格免許（取得見込の場合は「見込」と記入してください）

取得日	資 格 免 許 名
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

好きな教科・科目

所属クラブ・趣味等

志望動機

<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。

○性別・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。