

大阪市職員採用申込書

(令和 年 月 日現在)

職種	受験番号	フリガナ	写真貼付 (4 cm×3 cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヵ月以内に 撮影したもの
医師	※何も記入しないでください。	氏名	
生年月日			
昭和 平成	年	月 日生 (満 歳)	
住所		電話番号	
〒			

現に有する在留資格 (日本国籍を有しない方のみ記入してください。)
永住者又は特別永住者 ・ その他 ()

志望動機

配慮事項等 (配慮事項等がある場合は記入してください。ただし、記入された内容すべてに配慮できるとは限りません。)