

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(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	応募区分 (どちらかを選択) ☐ 【区分1】がん検診推進事業 ☐ 【区分2】がん患者支援等事業	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)
年 年	月から 月まで	
年 年	月から 月まで	
年 年	月から 月まで	
年 年	月から 月まで	
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]

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

志望動機

特技

備考

<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。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。