

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

写真 (4 cm×3 cm) 上半身・正面・脱帽 過去3か月以内に撮影したもの	業務内容	受動喫煙防止対策業務	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。）

[illegible]

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)

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

志望動機

趣味・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。