

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) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	職 種	公害健康被害の補償等に関する業務		
	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]

(年 月 日現在)

[illegible]

好きな教科・科目
所属クラブ等
趣味

志望動機	
------	--

○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。