

大阪市会計年度任用職員採用申込書(令和8年4月1日採用)

(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 (R8.4.1～R9.3.31)				
	ふりがな					
	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日	生 满	歳
ふりがな						
現 住 所	() 様方					
郵便番号	一	電話	呼出 () 様方			

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

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。)

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	

好きな教科・科目
所属クラブ等
趣味

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。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。