大阪市会計年度任用職員採用申込書(令和８年7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 (R8.7.1～R9.3.31)
	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　　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	

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	
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	