大阪市職員採用申込書

(令和 年 月 日現在)

	試験区分	児童自立支援専門員等	受験番号	*
写 真	ふりがな			
(4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に	氏 名			
撮影したもの	生年月日	年 月	日 生	

現住所 (必ず電話番号まで記入してください。住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は〇〇号室まで記入してください。)

ふりがな						
	郵便番号(_)			
住 所						
					()様方
電 話 番 号	自 宅		_	_		
(緊急連絡先)	携帯電話		_	_		

学 歴 (「高校」以降の学歴を記入してください。)

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	

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」と記入してください。)

在	職	期	間	勤 務 先 名
	年	月	目から	
	年	月	目まで	
	年	月	目から	
	年	月	目まで	
	年	月	目から	
	年	月	日まで	
	年	月	目から	
	年	月	目まで	

資格免許 (取得見込みの場合は「見込み」と記入してください。)

取《	得	日		資格免許名
生	F	月	田	
生	F	月	日	
左	F	月	目	
左	F	月	目	
左	F	月	田	
左	F	月	目	

受験資格

(具体的に「児童福祉施設の設備及び運営に関する基準」第82条または第83条の各号のうち該当する号を記入してください。)

・ 児童福祉施設の設備及び運営に関する基準第82条第 号に該当

・ 児童福祉施設の設備及び運営に関する基準第83条第 号に該当

現に有する在留資格の有無(日本国籍を有しない方のみ記入してください)

永住者又は特別永住者 ・ その他()

<記入上の注意>

- ○様式は勝手に変更しないでください。
- ○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。