

大阪市職員採用申込書

(令和 年 月 日現在)

写真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	試験区分	臨床心理職員	受験番号	※
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	(満 歳)

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			
住所	郵便番号()		
		()様方	
電話番号 (緊急連絡先)	自宅	—	—
	携帯電話	—	—

学歴 (高等学校を卒業した後のすべての学歴について、中退・卒業の別なく記入してください。)

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	
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」と記入してください。)

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	

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
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

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()

志望動機

--

<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。
- 元号は○でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。