

大阪市中心こども相談センター分館福祉職員
(臨時的任用職員)採用申込書

(試験区分:福祉職員)

| | | |
|------|---------------------------------|------|
| ふりがな | | 受験番号 |
| 氏 名 | | ※ |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 生 (令和8年1月1日現在 満 歳) | |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">写 真 貼 付</p> <p style="text-align: center;">(4×3)センチメートル</p> <p style="text-align: center;">上半身・正面・脱帽</p> <p style="text-align: center;">過去3か月以内に</p> <p style="text-align: center;">撮影したもの</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 (「高校・短大」や「高校・大学」や「高校・大学・短大等」をご記入ください。)

| 在 学 期 間 | 学 校 名 (学 部 ・ 学 科 名) |
|----------------------------|-----------------------|
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |

職 歴 (新しいものから順に5つまで記入してください。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 |
|----------------------------|---------|
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |
| 昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで | |

(裏面へ続く)

資 格 （取得年月を記入してください。複数の資格を所持されている場合は余白に記入してください。）

| 取 得 年 月 | 資 格 名 |
|-----------|-------|
| 昭・平・令 年 月 | |
| 昭・平・令 年 月 | |
| 昭・平・令 年 月 | |
| 昭・平・令 年 月 | |
| 昭・平・令 年 月 | |
| 昭・平・令 年 月 | |

< 記入上の注意事項 >

- 1 黒インク又は黒ボールペンを用い、かい書でいねいに記入してください。
- 2 ※印の欄は記入しないでください。
- 3 元号は○でかこんでください。
- 4 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。