

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(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	障がい児保育等 補助業務	受験番号	※	—
	ふりがな				性 別
	氏 名				男・女
	生 年 月 日	年 月 日 生 滿 歳			
ふりがな					
現 住 所	() 様方				
郵 便 番 号	—	電話	呼出 () 様方		

学 歴 (中学校および小学校の記入は必要ありません。)

在 学 期 間	学 校 名 (学 部・学 科 名)
年 月 から 年 月 まで	

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」と記入のこと。)

在 職 期 間	勤 務 先 名
年 月 から 年 月 まで	

資 格

取 得 日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

(裏面に続く)

志望動機

(希望する保育所)

第1希望	保育所
第2希望	保育所
第3希望	保育所

(第3希望まで記入できますので、別紙から希望する保育所名を記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。なお、申込者多数の場合等、ご希望に沿えない場合があります。)

<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。
- 性別は、○印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。