

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 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	
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 (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	
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

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。