

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

写 真 <small>(4cm×3cm)</small> <small>半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの</small>	職 種	児童養護施設等に対する措置費 の支払及び児童自立生活援助事 業に関する補助業務		受験番号	※	—
	ふりがな					
	氏 名					
	生年月日	年 月 日 生 满 歳				
ふりがな						
現 住 所	() 様方					
郵 便 番 号	—	電話	呼出 () 様方			

学歴 (中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。)

在学期間	学 校 名 (学部・学科名)
年 月から 年 月まで	

職歴 (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」と記入のこと。)

在職期間	勤務先名
年 月から 年 月まで	

大阪市会計年度任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

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	

趣味・自己 P R

志望動機

<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。

○現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。