

# 大阪市子ども相談センター会計年度任用職員採用試験申込書

(応募職種名: \_\_\_\_\_ )

|      |                             |      |
|------|-----------------------------|------|
| ふりがな |                             | 受験番号 |
| 氏名   |                             | ※    |
| 生年月日 | 年 月 日 生<br>(令和8年6月1日現在 満 歳) |      |

写真貼付  
(4×3)センチメートル  
上半身・正面・脱帽  
過去3か月以内に  
撮影したもの

**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( _____ )<br><br>( _____ )様方 |   |   |
| 電話番号<br>(緊急連絡先) | 自宅                               | — | — |
|                 | 携帯電話                             | — | — |

**学歴** (新しいものから順に記入してください。「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 |             |
| 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 |      |

※その他の職歴がある場合は、職務経歴書(任意様式)を別途作成してください。

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 |       |

< 記入上の注意事項 >

- 1 応募職種名を必ず記入ください。氏名の略字は使用しないでください。
- 2 手書きの場合は、黒インク又は黒ボールペン(消えないもの)を用い、かい書でていねいに記入してください。
- 3 エクセルシートを利用し、パソコンで入力する場合は、正確に入力してください。
- 4 ※印の欄は記入しないでください。
- 5 元号は○でかこんでください。
- 6 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。