

写 真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	ふりがな		受験番号
	名 前		※
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 西暦 (満 歳)	

期間(年 月～ 年 月)	学校・学部・学科名等	卒業・修了・中退

[illegible]

ふりがな	
現住所	〒 自宅電話 携帯電話
ふりがな	
緊急連絡先	〒 電話

※裏面も記入してください。

職 歴 （新しいものから順に記入してください）

勤務期間	勤 務 先
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	
年 月 ～ 年 月	

その他資格免許

取得年月日	資 格 免 許 名
年 月	
年 月	
年 月	

志望動機

私は、大阪市教育局会計年度任用職員を受験したいので申し込みます。なお、私は会計年度任用職員募集要項に掲げてある受験資格を満たしており、申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

本人名前

(名前は本名で自署してください。)