

令和7年度 大阪市教育局事務局指導部こどもサポートネットスクリーニングサポーター
(会計年度任用職員・小中学校における事務補助)採用試験 受験申込書

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 (記入時点の年齢)	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

※受験番号は記入不要です。

住 所 現住所欄は郵便物が届くように正確に記入してください。

ふりがな
〒様方

連 絡 先 緊急連絡先は、日中連絡がとれる電話番号を記入してください。

電話（携帯）	()	
（固定）	()	
緊急連絡先	()	お名前 ()

学 歴 高等学校以上について記入してください。

期間(年 月～年 月)	学校・学部・学科名等	卒業(見込)・修了・中退

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」と記入のこと。

平成・令和 昭和 年 月～昭和 年 月	勤 務 先
～	
～	
～	
～	
～	

裏面もご記入ください。

現に有する在留資格 日本国籍を有しない方のみ記入してください。

永住者又は特別永住者 ・ その他（ ）

志望動機

私は、大阪市教育委員会事務局指導部会計年度任用職員採用試験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すべて満たしており、受験申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

本人署名

(本名で自署してください)