

令和8年度 大阪市教育委員会事務局等における一般業務
 (保健体育グループ(体育)会計年度任用職員)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 (令和8.4.1時点の年齢)	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	

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

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。連絡先欄は連絡先が現住所と同じ場合は記入不要です。

ふりがな			
現住所	〒 様方 電話 () 携帯 ()		
ふりがな			
連絡先 (帰省先等)	〒 様方 電話 ()		

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 昭和 年 月～昭和 年 月	勤務先
令和 令和	
・ ~ ・	
・ ~ ・	
・ ~ ・	
・ ~ ・	
・ ~ ・	

※裏面もご記入ください。

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、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