

大阪市教育委員会事務局会計年度任用職員（巡回アドバイザー）  
採用申込書

<b>写 真</b> (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)

※受験番号は記入不要

**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

**受験資格**

(1)	免許資格について
	① 年 月 日 (□取得 □取得見込み)
	②免許あるいは資格番号 ( ) ※見込みの場合は記入不要
(2)	③免許状あるいは資格登録証明書等の写しを添付してください。
	臨床経験について 証明する書類を添付してください (辞令の写し・在職証明書等)。

**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
ふりがな		
連絡先 (帰省先等)	〒	様方

※裏面も記入ください。

**職歴** 新しいものから順に記入してください。

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

**その他資格免許** 取得見込の場合は「見込」と記入してください。

平成・令和 昭和 年 月	資格免許名
・	
・	
・	

**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**

(志望動機欄は必ず記入してください。)

私は、大阪市教育委員会事務局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

本人名前

(名前は本名で自署してください。)