

大阪市教育委員会事務局 会計年度任用職員（キャリア支援コーディネーター）採用申込書

( 年 月 日現在)

写 真  (4cm×3cm)  半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	職 种		受験番号	※ —
	ふりがな			
	名 前			
	生 年 月 日	年 月 日 生 滿 歲		
ふりがな				
現 住 所	( ) 様方			
郵 便 番 号	—	電話	呼出 ( ) 様方 自宅 ( ) 携帯番号 ( )	
e-mail アドレス				

**学歴** (中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。)

在学期間	学校名(学部・学科名)
年 年	月から 月まで

**職歴** (古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。)

大阪市教育委員会事務局 会計年度任用職員採用申込書

( 年 月 日現在)

取得もしくは検定日	検定結果・資格 等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
各種資格免許（取得日も記入すること）	
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）	
志望動機（自己アピール含む）	

私は、大阪市教育委員会事務局（指導部）キャリア支援コーディネーター（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、私はキャリア支援コーディネーター（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。

年 月 日（名前は本名で自署してください。）

名前：

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。