

会計年度任用職員 採用申込書

(教頭補助員／ワークライフバランス支援員／スクールサポートスタッフ)

教頭補助員
【月額】 ワークライフバランス支援員
【月額】 スクールサポートスタッフ
【月額】 スクールサポートスタッフ（時間額）

↑希望する職種の順を1～4の数字でご記入ください。

※ 希望しない職種は空欄にしてください。

令和 年 月 日現在

スクールサポートスタッフ (時間額)

り が な

令和 年 月 日現在

ふりがな					
氏	名				
生年月日					
年	月	日	生	(満)	歳)

大阪市教育委員会

写 真

(4cm × 3cm)

半身・正面・脱帽
過去3ヶ月以内
に撮影したもの

ふりがな	①電話番号(携帯)	
現 住 所 〒	②電話番号(自宅の電話等)	
最 寄り 駅	最寄駅までの主な交通手段	
	自宅～最寄駅までの所要時間 (上記交通手段による場合)	分

※ 職歴が記入しきれない場合は、別紙を添付いただいても構いません(書式自由)

(注)OA機器に関する資格をお持ちの場合は、必ず記載してください。

年　　月	免　許　・　資　格
昭・平・令　　年　　月	
昭・平・令　　年　　月	
昭・平・令　　年　　月	

【志望動機】

【経験等】※過去に従事した業務の内容について、具体的に記載してください(期間も含む)

※ 記入しきれない場合は、別紙を添付いただいても構いません(書式自由)

【その他記入欄】※自己PR、配慮事項など

三親等以内の親族が勤務または在学している大阪市立の学校園があれば、記載してください。
本市職員(教諭、学校事務職員、管理作業員等)の場合のみ、氏名も記載してください。

市立學校園名	統柄	職種(教諭、管理作業員等)	氏名

【希望校種に○をつけてください】※必ずしも希望する校種に配属されるとは限りません。

小学校 · 中学校 · どちらでも可

【採用申込をどのようにお知りになりましたか?】※ いずれかに○をつけてください。

大阪市教育委員会HP その他()

本市處理欄

受付日： 年 月 日

担当者名：

私は申込職種の募集要項に掲げる応募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 本人氏名

(氏名は本名で自署してください。)