

# 大阪市会計年度任用職員採用申込書

(大阪市港区こどもサポート推進員)

( 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	会計年度任用職員	受験番号	※ —
	ふりがな			性 別
	氏 名			
	生年月日	年 月 日 生 滿 歳		
ふりがな				
現 住 所	( ) 様方			
郵 便 番 号	—	電話	呼出 ( ) 様方	

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 月から 年 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。)

在 職 期 間	勤務先名及び従事業務内容
年 月から 年 月まで	

※従事業務内容については、簡潔に記入してください。

大阪市会計年度任用職員採用申込書

( 年 月 日現在)

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

特 技 (手話ができるなど)
趣 味

志望動機
------

私は、大阪市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、私は応募資格をすべてみたしており、申込書記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

本人署名

<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。
- 性別は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。