

# 大阪市会計年度任用職員採用申込書

(西成区役所妊婦のための支援給付・妊婦等包括相談支援事業会計年度任用職員)

( 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		受験番号	※ —
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日
ふりがな				
現 住 所	( ) 様方			
郵 便 番 号	—	電話		
メールアドレス				

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 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
年 月から 年 月まで	

## 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	

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・特別永住者 ・ その他 ( )

過去の経歴における得意分野
特 技
趣 味
志望動機
※別紙（様式は問いません）に、800字以内にまとめてください。

希望する勤務形態

a 週2日勤務（9時から17時15分） b 週3日勤務（10時から15時45分）

<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。

○希望する勤務形態は○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。