

## 任用資格申告書

年　月　日

住所

氏名

私は、「西成区役所地域支援アドバイザー会計年度任用職員募集要項」3（1）実務経験に該当することを次のとおり申告します。

大阪市市民活動推進条例第2条に定める市民活動に1年以上従事した経験を有する者、又は大阪市が実施する新たな地域コミュニティ支援事業（まちづくりセンター等による地域活動協議会への支援）の従事者として1年以上従事した者

（該当する条件に☑を付け、必要な内容を記載してください。）

大阪市市民活動推進条例第2条に定める市民活動に1年以上従事した経験を有する者

（自治体及び地域名： ）

（市民活動の内容： ）

（経験年数： 年 か月）

大阪市が実施する新たな地域コミュニティ支援事業（まちづくりセンター等による地域活動協議会への支援）の従事者として1年以上従事した者

（区名： 区）

（経験年数： 年 か月）