

会計年度任用職員採用申込書

【マイナンバーカード交付関連事務】（令和 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	受験番号		※記入不要 2 6 ー				
	ふ り が な						
	氏 名						
	生 年 月 日 ※和暦で記入		年 月 日 生 満 歳				
ふ り が な							
現 住 所		() 様方					
郵便番号		ー	電話	呼出 () 様方			
勤務可能な区		※勤務可能な区に○をつけてください ※勤務を希望しない区は空白のままにしてください	01北	07港	13東淀川	19阿倍野	
			02都島	08大正	14東成	20住之江	
			03福島	09天王寺	15生野	21住吉	
			04此花	10浪速	16旭	22東住吉	
			05中央	11西淀川	17城東	23平野	
			06西	12淀川	18鶴見	24西成	

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）
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

職 歴（新し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。）
（欄が不足する場合には別の用紙に記載してください。）

在 職 期 間	勤 務 先 名
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

氏 名（再掲）

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。）

取得日	資 格 免 許 名
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

志望動機

<記入上の注意>

- 手書きする場合は、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。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。