

大阪市会計年度任用職員採用申込書

【地域集会施設補助金に関する事務職員】(令和 年 月 日現在)

写 真 (4cm×3cm)	受験番号		※ —	
	ふりがな			
上半身・正面・脱帽 過去3か月以内 に撮影したもの	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)
昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	

職歴 (直近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。)

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	

志望動機

(大阪市又は他市町村の地方自治体において市民活動関係業務や各種補助金に関する事務に従事した経歴・期間や業務内容があれば詳細に記入してください。)

私は、会計年度任用職員【地域集会施設補助金に関する事務職員】採用試験を受験したいので申し込みます。
なお、私は、募集要項に掲げられた受験資格をすべて満たしており、採用申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

本人署名

(氏名は本名で自書してください。)

<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。
- 元号は○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。