

# 大阪市会計年度任用職員採用申込書

【犯罪被害者等支援関係職員】（ 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 種	犯罪被害者等支援関係 職員	受験番号	記入不要 —
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日生 満 歳
ふりがな				
現住所	( ) 様方			
郵便番号	—	電話	呼出 ( ) 様方	
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

【犯罪被害者等支援関係職員】

( 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	

好きな教科・科目
所属クラブ等
趣 味

志望動機
------

<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。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。