

## 大阪市会計年度任用職員採用申込書

## 【市民相談室における相談の受付等の業務】（令和　年　月　日現在）

写 真  (4cm×3cm)  上半身・正面・ 脱帽 過去3か月以内 に撮影したもの	受験番号		※	—	
	ふりがな				
	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		

**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、窓口業務や電話対応等の業務に従事した経歴・期間や業務内容があれば記入してください。)

私は、会計年度任用職員【市民相談室における相談の受付等の業務】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。