

受験番号

大阪市所属長（健康局長）公募申込書

ふりがな		性別	男
氏名		(印)	女
生年月日	年 月 日 生 (令和2年4月1日現在 満 歳)		

写真を貼付
3か月以内に撮影したもの。写真がないと受験できません。(縦4cm、横3.5cm程度)

令和
年
月
撮影

現住所(必ず電話番号まで記入してください。住所は、番地まで詳細に、マンション等の場合は 号室まで記入してください。)

ふりがな	
住所	郵便番号(-)
電話	() 呼出()方 / 携帯電話 ()
メールアドレス	

連絡先(現住所以外で昼間に連絡がとれる連絡先がある場合に記入してください。)

ふりがな	
住所	郵便番号(-)
電話	() 呼出()方 / 携帯電話 ()
メールアドレス	

学歴(最終学歴とその前の学歴について記入してください。)

学校名	学部科名	期間	卒業・修了・中退の別
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

応募理由

--

< 記入上の注意事項 >

- 1 黒インク又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。ホームページからダウンロードした様式を利用する場合には、パソコン等による作成も可能です。
- 2 印の欄は記入しないでください。
- 3 連絡先欄は連絡先が現住所と同じ場合は記入不要です。
- 4 写真を必ず貼付してください。

今後の広報の参考とするため、アンケートにご協力ください。

Q. この公募を知ったきっかけは何ですか。最も当てはまるものを1つ選んで、番号に 印を付けてください。

1. 大阪市ホームページ
2. 大阪市広報紙
3. 大阪市広報ツイッター
4. 大阪市広報フェイスブック
5. 転職サイト
6. 再就職支援会社
7. ハローワーク
8. ポスター、印刷物
9. マスコミの報道
10. 友人・知人から聞いた
11. その他 ()