大阪市臨時的任用職員採用申込書

(総務局人事部人事課(厚生グループ)における従事)

						(年		月	日現在)
写	真	職	種				受験番号	*	_	
(4cm×3cm)		ふり	がな							性別
上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内 に撮影したもの	脱帽	氏	名							男・女
		生 年	月日			年	月	日生	満	歳
ふりがな										
70 Ar										
現住所							(()様力
郵 便 番 号		_		電話			时	出()様方
メールアドレス								※メールの受	そ 信設定にお気	〔をつけください。
学 歴 (中学	や校また	こは小学校の	場合は、「	中学校」	または「	小学校」	」とのみ記入し	、具体的な	は校名は必	要ありません。
在学	期間	罰			学校	名	(学 部・	学 科	名)	
年		月から 月まで								
年 年		月から 月まで								
年	i	月から 月まで								
年		月から 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。)

年

月から 月まで

在職期	間	勤	務	先	名	
年 年	月から 月まで					
年 年	月から 月まで					
年年	月から 月まで					
年 年	月から 月まで					
年 年	月から 月まで					

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
年	月	目	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	目	
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。
- ○※印の欄は、記入しないでください。
- ○性別は○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。