

天王寺区保健福祉センターにおける児童相談システム等の入力及び関係  
機関との連絡調整等の業務会計年度任用職員採用申込書

( 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	会計年度 任用職員	受験番号	※ —	
	ふ り が な				性 別
	氏 名				男 ・ 女
	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		

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 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	

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 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	
年 月 月 月 年 月 月 月	

- 写真についての注意
- ・ 本人のみが撮影され、上半身、正面、無帽、無背景で鮮明な過去3か月以内に撮影したもの。
  - ・ 不鮮明、顔の一部が隠れているなど、人物を特定しにくい写真は不可。

( 年 月 日現在)	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

応募動機と、自己PR等を簡潔に記入してください。

私は、大阪市会計年度任用職員採用試験を受験したいので申し込みます。  
なお、私は応募資格をすべてみたしており、申込書記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

本人氏名

(氏名は本名で自署してください。)

<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。
- 性別・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。