

大阪市臨時的任用職員採用申込書（天王寺区役所保健福祉課（生活保護））

(令和 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		受験番号	※	—
	ふりがな				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 生 滿 歲			
ふりがな					
現 住 所	() 様方				
郵 便 番 号	—	電話			
メールアドレス	@				

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 (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
昭・平・令 年 月から	
昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から	
昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から	
昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から	
昭・平・令 年 月まで	
昭・平・令 年 月から	
昭・平・令 年 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
昭・平・令 年 月 日	

これまでの職歴で経験した業務内容 (職歴のある方のみ)
これまでの学歴・職歴で身につけた能力・スキル等
趣味 (余暇の過ごし方等)

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。
- 記入欄が足りない場合は、欄外または行を追加して記入してください。
- 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。