

大阪市鶴見区役所国民健康保険会計年度任用職員採用申込書
(リーダーとしての役割を担う者)

(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 満 歳		
ふりがな				
現 住 所	() 様方			
郵便番号	—	電話	(日中に連絡が取れる電話番号を記入すること。)	

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)
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	

職 歴 (古いものから順に記入すること。行が不足する場合は別紙を付けること。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	

資格免許（取得見込みの場合は「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	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	
昭・平・令 年 月 日	

志望動機

趣味

自己PR

<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。