

大阪市鶴見区子どもサポート推進員 会計年度任用職員任用申込書

(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 | | | 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 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 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 |
|----------------|---------|
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |

大阪市会計年度任用職員任用申込書

(年 月 日現在)

| 取得日 | 資格免許名 |
|-------|-------|
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |

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。