

大阪市鶴見区役所窓口サービス課（マイナンバーカード交付関連事務）
会計年度任用職員採用申込書

（令和 年 月 日現在）

写 真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3カ月以内に撮影したもの	職 種	事 務	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					
郵便番号	—	電話	自 宅： — — 携帯電話： — —		

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	
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	勤務先名及び従事業務内容
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	

*従事業務内容は簡潔に記入してください。

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	

特 技
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・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。