

大阪市臨時的任用職員採用申込書

(年 月 日現在)

写真 (4cm×3cm) 上半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 撮影したもの	職 種	保健師	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 番号	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	

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	

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
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

（該当する場合は丸で囲んで下さい。）

日本国籍の確認	☐ 日本国籍を有している
---------	-------------------------------------

特 技
趣 味

志望動機

<記入上の注意>

- 手書きの場合は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。