

# 大阪市会計年度任用職員採用申込書

( 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 种	国民健康保険料 徴収関係窓口業務等	受験番号		
	ふりがな				性 別
	氏 名				男・女
	生 年 月 日	年	月	日	生 满 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	

職歴 (新し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	