

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 種 | 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 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 (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 | |
| 年 月 から 年 月 まで | |
| 年 月 から 年 月 まで | |
| 年 月 から 年 月 まで | |