

大阪府職員採用選考申込書

大 阪 府

選考職種	社会福祉職
	心理職
	児童自立支援専門員職

受験番号	★
------	---

↑受験を希望する職種に○をしてください。

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写 真
・上半身、脱帽、正面
向で半年以内に撮影し
たもの。
・申込時に必ず貼っ
ておくこと。

縦4cm×横3cm

フリガナ		性	
氏 名		別	
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒()		()方
	電話番号	-	-
	F A X 番号	-	-
	緊急連絡先 (携帯電話等)	-	-
	メールアドレス	@	
結果通知 連絡先	〒()		()方
	電話番号	-	-

最終学歴	◆学歴区分	学校名	学部学科名	卒業、修了年月 (卒業見込等含む)
学歴 (最終学歴以外)		学校名	学部学科名	卒業、修了年月
				昭和 年 月
				昭和 年 月
				昭和 年 月
				昭和 年 月
職歴	勤務先名	在職期間 (始期)	在職期間 (終期)	
		昭和 年 月 日	昭和 年 月 日	
		平成 年 月 日	平成 年 月 日	
		昭和 年 月 日	昭和 年 月 日	
		平成 年 月 日	平成 年 月 日	
資格	資格名	取得年月	取得区分	
		昭和 年 月	取得済 ・ 取得見込	
	点字での受験や受験上の配慮を要する事項 (車椅子の使用や拡大文字による受験等)の有無		有 ・ 無	

- (注) ※◆学歴区分には、大学、大学院・大学専攻科、その他のいずれかを記載してください。
※最終学歴の卒業、修了年月(卒業見込等含む)欄には、卒業(修了)、卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。
※★欄は記入しないでください。
※学歴欄には学科名、専攻課程名を明記してください。
※結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
※虚偽の記載をしますと採用されないことがあります。
※日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として、外国人登録証明書による本名を記入してください。
※社会福祉職で受験資格が社会福祉士の資格(資格取得見込み含む)により受験を希望される方は、資格欄を必ず記入してください。

大阪府職員採用選考申込書

選考職種	<input type="checkbox"/>	薬学職
	<input type="checkbox"/>	獣医師職
	<input type="checkbox"/>	保健師職

大 阪 府

受験番号	★
------	---

↑受験を希望する職種に○をしてください。

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写 真 ・上半身、脱帽、正面 向で半年以内に撮影し たもの。 ・申込時に必ず貼っ ておくこと。 縦4cm×横3cm

フリガナ		性	
氏 名		別	
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒(-)		
	()方		
	電話番号	-	-
	F A X 番号	-	-
	緊急連絡先 (携帯電話等)	-	-
メールアドレス	@		
結果通知 連絡先	〒(-)		
	()方		
電話番号	-	-	

最終学歴	◆学歴区分	学校名	学部学科名	卒業、修了年月 (卒業見込等含む)
免許・資格	免許・資格名	取得年月		取得区分
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
		昭和 平成	年 月	取得済 ・ 取得見込
点字での受験や受験上の配慮を要する事項 (車椅子の使用や拡大文字による受験等)の有無			有 ・ 無	

- (注) ※◆学歴区分には、大学、大学院・大学専攻科、その他のいずれかを記載してください。
※最終学歴の卒業、修了年月(卒業見込等含む)欄には、卒業(修了)、卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。
※★欄は記入しないでください。
※学歴欄には学科名、専攻課程名を明記してください。
※結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
※虚偽の記載をしますと採用されないことがあります。
※日本国籍を有しない人については、氏名欄に原則として、外国人登録証明書による本名を記入してください。