

# 大阪府公募部長選考申込書

大 阪 府

申込む 職名	<input type="checkbox"/>	福祉部長
	<input type="checkbox"/>	商工労働部長

↑ 申込む職名に○をしてください。

受験番号	★
------	---

私は、選考案内に記載されている応募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			
氏 名			
生年月日	昭和	年	月 日生
現住所	〒(      ) (      )方		
	電話番号	—	—
	FAX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

志 望 動 機	
------------------	--

免許・資格	免許・資格名	取得年月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

受験上の配慮を要する事項(点字受験、車椅子の使用や拡大文字による受験等)の有無	有 ・ 無
---	-------

上記「有」の場合、 具体的配慮事項	
----------------------	--

(注) ※★欄は記入しないでください。  
※◆学歴区分には、中学校・高校、高専・専門学校、短期大学、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。  
※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。