障がい者を対象とした大阪府職員採用選考申込書

選考職種	職

大阪府
大阪府教育委員会

受験番号	★

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
（縦４ｃｍ×横３ｃｍ）
・上半身、脱帽、正面向き
・半年以内に撮影したもの
・申込時に、必ず貼っておくこと

フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
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
	ＦＡＸ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）
				年　　月　　日 卒業（修了）・卒業（修了）見込

（注）
- 選考職種欄は、受験する職種を必ず記入してください。
- ★印の欄は記入しないでください。
- ◆学歴区分には、中学校、高等学校、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。
- 最終学歴の卒業、修了年月（卒業見込等含む）欄には、日付を記載の上、卒業（修了）、卒業（修了）見込のいずれかを○で囲んでください。
- 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。
- 申込書に記載された情報は、大阪府職員採用選考実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
- 虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
- 日本国籍を有しない人は、氏名欄に原則として、本名を記入してください。