

豊中市任期付・会計年度任用職員採用選考委員会

受験する職種

週勤務時間数 ()

★写真 1. 写真は裏面にのりをつけこの欄に貼ってください。 (縦 4.5cm×横 3.5cm 程度) 2. 写真は 6 か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。	ふりがな		性 別
	氏名		
	生年月日	年 月 日生 (満 才)	
	現住所	〒 ー 電 話 () ー 携帯電話 () ー	
	E-Mail		
★現住所以外に連絡を希望する場合のみ記載	連絡先	〒 ー 電話 () ー	

学 歴	(最終学歴が中学校の人は中学校卒業から記入し、高校・短大・大学の人は高校入学から記入してください。)		
	学校・学部・学科名等	年	月
		年	月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年	月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年	月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退
		年	月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退

[illegible]

氏名		
資格・免許等	資格・免許等の名称 (受験資格に関する資格・免許等は必ず記入してください。)	取得（見込）年月日
	・普通自動車第一種免許【 あり（運転頻度：月 日程度・ なし）	
希望する曜日（日・月・火・水・木・金・土） 土日祝日勤務（可・不可）(※希望通りの配属となるわけではありません。)		
勤務時間帯・勤務地等についての希望があれば記入してください（※希望通りの配属となるわけではありません。）		
志望動機		
希望する仕事（取り組んでみたい仕事）		
自己PR欄		