

地方独立行政法人大阪市博物館機構
職員（学芸員）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	学芸員	試験区分	大阪歴史博物館
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生 満 歳		
ふりがな				
現住所	(〒 -)			
	() 様方			
電話番号	自 宅			
	携 帯			
メールアドレス				

学歴・職歴（高等学校名から古いもの順に記入してください。職歴がない場合は「職歴なし」と記入のこと。）

期 間	学校名（学部・学科名）・勤務先名
年 月から 年 月まで	

○欄が足りない場合は別紙に記入してください。

資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。欄が足りない場合は別紙に記入してください。）

取得日	資 格 免 許 名
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

志望動機

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は、記入しないでください。
- 性別は○印でかこんでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。