

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（履歴書）

（ 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 | ※該当区分を○印をしてください 無脊椎動物化石・植物化石 |
| | ふりがな | | | 性 別 |
| | 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 | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 年 月から 年 月まで | |
| 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 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |
| 年 月 日 | |

国籍について ※該当する□に✓してください。

| | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> | 日本国籍 または 特別永住者である。 | | |
| <input type="checkbox"/> | 日本国籍ではなく、特別永住者でもない。⇒以下の項目に記入してください。 | | |
| 国籍 | | 在留資格 | |
| 在留期限 | | | |

<アンケートのお願い>

今回の募集を最初に知った媒体に☑してください。

- 当機構ホームページ
 自然史博物館からの募集要項送付
 その他のホームページ
 SNSによる情報
 その他（

<記入上の注意>

- 「氏名」欄のみ自署、それ以外の項目は手書き、パソコンでの入力共に可。
- 手書きの場合は黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書で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。
- 性別を「性別」欄に記入してください。
- 「現住所」欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。