

地方独立行政法人大阪市博物館機構職員応募申込書

(令和3年 月 日現在)

写 真  (5cm×4cm)  半身・正面・脱帽  過去3カ月以内に  撮影したもの	試験区分	管理職員（参与）	受験番号	※
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	昭和・平成      年      月      日生  (満      歳)		性別
ふ り が な				
現    住    所	郵便番号（       -       ）          (                  ) 様方			
電 話 番 号	自    宅			
	携    帯			

學歷

在 学 期 間		学 校 名 (学 部 ・ 学 科 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	

## 資格免許（取得見込の場合は「見込み」と記入してください。）

[illegible]

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			

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、楷書で丁寧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・元号は○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。