

地方独立行政法人大阪市博物館機構役員応募申込書

(令和 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	役員（副理事長）	受験番号	※
	ふりがな			
	氏 名			
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふ り が な				
現 住 所	郵便番号 (-) () 様方			
電 話 番 号	自 宅			
	携 帯			

学 歴

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	
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。)

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	

<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。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。