

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）

（令和 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	陸上脊椎動物担当
	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	
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	

○欄が足りない場合は別紙に記入してください。

志望動機

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 大阪市立科学館からの募集要綱送付 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>

○ 「現住所」欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。