別紙様式

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			
連絡先	電　　話			
	電子メールアドレス			

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	

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。

○　連絡先（電話・電子メールアドレス）は、正確に記入してください。