

身体障がい者を対象とした 大阪府職員採用選考申込書

大 阪 府
大 阪 府 教 育 委 員 会
大 阪 府 警 察 本 部

選考職種	職
------	---

受験番号	★
------	---

私は、選考案内に記載されている受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載した事項に相違ありません。

写 真 (縦4cm×横3cm) ・上半身、脱帽、正面 向き ・半年以内に撮影した もの ・申込みの時、必ず 貼っておくこと
--

フリガナ		性	
氏 名		別	
生年月日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日		
現住所	〒(—) ()方		
	電話番号		
	F A X 番号		
	緊急連絡先 (携帯電話等)		
	メールアドレス		
結果通知 連絡先	〒(—) ()方		
	電話番号		
	F A X 番号		

最終 学歴	◆学歴区分	学校名	学部学科名	卒業、修了年月 (卒業見込等含む)

- (注)
- ・ 選考職種欄は、受験する職種を必ず記入してください。
 - ・ ★欄は記入しないでください。
 - ・ ◆学歴区分には、中学校、高校、高専、専門学校、短期大学、大学、大学院、大学専攻科、その他のいずれかを記載してください。
 - ・ 最終学歴の卒業、修了年月(卒業見込等含む)欄には、日付を記載の上、卒業(修了)・卒業(修了)見込のいずれかを○で囲んでください。
 - ・ 結果通知連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。
 - ・ 申込書に記載された情報は、大阪府職員採用選考実施の円滑な遂行のために用い、それ以外の目的には使用しません。
また、大阪府個人情報保護条例に基づき適正に管理します。
 - ・ 虚偽の記載をすると採用されないことがあります。
 - ・ 日本国籍を有しない人で事務職、電話交換手職に申込み人は、氏名欄に原則として、本名を記入してください。