

地方独立行政法人大阪市博物館機構
職員（学芸員（補））採用申込書

（平成 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	※該当区分を○印をしてください A・B・C・D	
	ふりがな				性 別
	氏 名				男・女
	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
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
昭・平 年 月から 昭・平 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
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	
昭・平 年 月 日	

志望動機

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねい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○印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。