

地方独立行政法人大阪産業技術研究所職員（研究職）採用選考申込書

受験
番号

記入しないでください

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、受験したいので申し込みます。

応募 分野	分 野			写 真 貼 付 上半身、脱帽及び正面向きのもの で最近3月以内に撮影したもの 縦 4.5cm×横 3.5cm 写真の裏面に氏名を記入	
フリガナ					
氏 名		性 別			
生年 月日	昭和・平成	年	月		日生まれ
現 住 所	〒 ()				
	電話 ()	—	携帯	— —	
学 歴	学 校 ・ 学 部 科 名		在 学 期 間		卒・卒見込・中退の別
			昭・平 年 月～ 年 月		卒 卒見込 在学中 中退
			昭・平 年 月～ 年 月		卒 卒見込 在学中 中退
			昭・平 年 月～ 年 月		卒 卒見込 在学中 中退
			昭・平 年 月～ 年 月		卒 卒見込 在学中 中退
			昭・平 年 月～ 年 月		卒 卒見込 在学中 中退
職 務 経 歴	勤 務 先 名		職 務 内 容 等		在 職 期 間
					昭・平 年 月 日～ 年 月 日
					昭・平 年 月 日～ 年 月 日
					昭・平 年 月 日～ 年 月 日
					昭・平 年 月 日～ 年 月 日
					昭・平 年 月 日～ 年 月 日

備考 1 学歴記入欄には、高校卒(相当するものを含む。)以上の学歴を有する者については、当該高校以上の学歴を順を追って記入してください。

2 職務経歴欄には、空白を生じないように順を追って記入してください。職務中断の場合は、その期間における従事内容を「在家庭、自営、農業に従事、病気療養」等のように記入してください。

3 「勤務先名」欄には、「〇〇商事㈱、〇〇市役所」等のように記入してください。

4 「職務内容等」欄には、「会計事務、測量、自動車運転手」等のように記入してください。

【裏面も記入願います】印刷の関係で2枚となる場合はホチキス等で綴じ中央に割り印をしてください。

免許資格等	免許資格等名	取得年月日
		昭・平 年 月 日
		昭・平 年 月 日
		昭・平 年 月 日
		昭・平 年 月 日

趣味その他	
-------	--

私は、次の各号のいずれにも該当していません。

- 1 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）
- 2 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行猶予期間中の人、その他その執行を受けることがなくなるまでの人
- 3 地方独立行政法人大阪産業技術研究所（旧地方独立行政法人大阪市立工業研究所及び旧地方独立行政法人大阪府立産業技術総合研究所を含む）において懲戒解雇を受け、その処分の日から2年を経過しない人
- 4 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人
- 5 日本国籍を有しないで、かつ、当該業務に従事可能な在留資格がない人

この申込書の記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日（申込書記載日）

氏 名 印

※1 原則として、採用選考の結果等を通知する場合、採用選考申込書「現住所」欄に記載されている住所地に送付します。

※2 上記1の通知方法で不都合がある場合、下記「希望通知先」欄に「レ」を記入の上、通知先を記入願います。（こちらから連絡がある期間は、最長で、平成30年10月上旬から平成31年3月下旬までの間です。）

期 間	平成30年10月～11月	平成30年12月～平成31年3月	通 知 先
希 望 通知先	<input type="checkbox"/> 右の 連絡先へ	<input type="checkbox"/> 右の 連絡先へ	〒() 方 電話：

その他、連絡に関して注意事項等がある場合は、下の余白に記載してください。