

令和5年度地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所職員採用選考申込書

受験番号★	
-------	--

写真
・上半身、脱帽、正面向、半年以内に撮影したもの。
・申込時に必ず貼っておくこと。
・縦4cm×横3cm

受験を希望するコースに○をしてください（○は1つのみ）。

コース	A	B
-----	---	---

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。

フリガナ				性別	
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生				
現住所	〒 (-) () 方				
	電話番号	-	-		
	FAX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	-	-		
受験上の配慮を要する事項（車椅子の使用や拡大文字による受験等）の有無				有・無	
学歴	最終	学校名	学部学科名	在学期間	卒業等
				年 月から 年 月まで	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その前			年 月から 年 月まで	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	その前			年 月から 年 月まで	年 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
職歴	最終	勤務先		在職期間	
				年 月から 年 月まで	年
	その前			年 月から 年 月まで	年
	その前			年 月から 年 月まで	年

※★欄は記入しないでください。
 ※選考職種（コース）欄には1つだけに○をしてください。2つ○をした場合は受験できません。
 ※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。
 ※受験上の配慮を要する事項の有無欄の「有」・「無」のいずれかに○印を記入してください。
 ※卒業等欄には該当する□に✓を入れてください。
 ※職歴欄は職歴がある場合のみ記載してください。
 ※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は、氏名欄には原則として、本名を記入してください。

《裏面あり》

【併願状況】

1 公務員試験等の受験状況

分類	試験・団体名	区分・職種	状況
国家公務員			
地方公務員			
民間企業 その他			

※下の【記入例】を参照しながら、他の公務員試験等の受験状況（受験予定を含む）を記入してください。
 ※回答内容は採用試験の可否には一切関係ありません。

【記入例】

分類	試験・団体名	区分・職種	状況
国家公務員	一般職	大卒区分	受験済
地方公務員	大阪府	技術職	受験予定
民間企業	〇〇病院	薬剤師	合格
その他	地方独立行政法人〇〇	研究	受験予定

2 その他（大学院受験予定など）