

随時

(表面)

倉敷市教育委員会 学校栄養士(会計年度任用職員)任用試験受験申込書

写真

申込日前6箇月以内に撮影した上半身・脱帽正面向きのもの(たて4cm×よこ3cm)

私は次のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条の欠格条項に該当しておりません。また、私は受験案内にあるすべての受験資格を満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。

◎ 上記を確認のうえ、作成日を記入後、氏名欄に自筆で署名し、その他の項目をもれなく記入してください。

※受験番号(記入不要)

ふりがな					作成日	令和 年 月 日			
氏名					生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 ー 郵便物を確実に受け取ることができる住所をご記入ください。 アパート等の場合は、名称・号室までご記入ください。				TEL () ー				
					携帯 () ー				
主な通勤方法	車・自動二輪車・原動機付自転車・自転車・徒歩・公共交通機関・その他() ※複数選択可								
学歴	学 校 名	年制	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		区 分			
	中学校	3		S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒 業			
	高校	3		S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒 業			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		卒業・卒見・他()			
職歴	勤 務 先		職 務 内 容	在 職 期 間		区 分			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
				S.H.R 年 月～S.H.R 年 月		正社員・他()			
上記に職歴が全て記入できない場合は、「別紙記載」と記入し、別紙(A4・たて指定)をこの受験申込書と併せて提出してください。 様式は問いませんが、別紙には、氏名及び勤務先・職種・在籍期間・区分・職務内容を記入してください(パソコンで作成しても可)									
職務内容	職歴のある方は、仕事の内容について具体的にご記入ください。								

(注) 受験案内と裏面の記入上の注意をよく読んで、記入してください。

	名 称 ・ 種 別	取得(見込)年月	名 称 ・ 種 別	取得(見込)年月
資格／免許	栄養士免許	S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
	普通／準中型／中型自動車運転免許	S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
		S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
		S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
		S.H.R 年 月		S.H.R 年 月
志望動機				
自己PR (これまでの 経験から 調理場・学校 での栄養士 業務に生か せると思う こと等)				

記入上の注意

- 1 記入内容に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
- 2 ※印以外すべての欄をもれなく自書してください。申込書を作成した日付を記入し、署名してください。
- 3 黒または青のインクかボールペンを使い楷書で、数字は算用数字で記入し、該当する事項を○で囲んでください
- 4 電話番号は、申込書の内容を電話で確認する場合がありますので、確実に連絡がとれる番号を記入してください。
- 5 職歴は入退社の年月を明記し、アルバイト(在学中のものは除く。)・自家営業・在家庭(無職)を含め、すべての経歴を記入してください。なお、現在勤務中の場合は、在職期間欄の年月のところに「現在」と記入してください。
- 6 受理された申込書は、返却できません。