

(表)

# 昭島市学校給食嘱託栄養士採用試験申込書

※黒のボールペンで記入してください

平成31年1月21日現在

受験職種	学校給食嘱託栄養士			のり付け  <b>写 真</b> 上半身脱帽正面向 縦5cm×横4cm  のり付け	
ふりがな					
氏 名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日(年齢 歳)	
ふりがな					
現住所	〒	電話(自宅)	—	—	
		電話(携帯)	—	—	
ふりがな					
連絡先	〒	(連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
		電話(自宅)	—	—	
		電話(携帯)	—	—	
学          歴	中学校	昭・平	年	月	卒業
		昭・平	年	月	入学
		昭・平	年	月	卒・卒見込・中退
		昭・平	年	月	入学
		昭・平	年	月	卒・卒見込・中退
		昭・平	年	月	入学
		昭・平	年	月	卒・卒見込・中退
		昭・平	年	月	入学
		昭・平	年	月	卒・卒見込・中退
		昭・平	年	月	入学
資 格 ・ 免 許 等	名	称	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

(裏面にも記載項目があります。)

(裏)

職	在 職 期 間		会 社 等 の 名 称	職 務 内 容
	昭 和	平 成		
歴	年	月	から	
	年	月	まで	
	年	月	から	
	年	月	まで	
	年	月	から	
	年	月	まで	
	年	月	から	
	年	月	まで	

志望の動機

学校給食について関心のあること

仕事をするうえで大切なこと

あなたの長所、短所、アピールポイントについて

私は、学校給食嘱託栄養士採用試験に申し込みます。  
なお、私は受験資格を満たしており、かつ、申込書の記入事項に一切虚偽はありません。

(申込書記入日) 平成 年 月 日

(自筆で署名してください。) 氏 名 ㊞