

## 雄武町職員採用試験申込書【 管理栄養士 】

<写真貼付欄> ①写真は6ヵ月以内に撮影したものが必要です。 ②大きさは、縦4cm、横3cmです。	ふりがな		
	氏名		
	年 月 日生 (満 歳)		※性別
	※性別は任意記載につき、未記載することも可能です。		

ふりがな			(電話)
現住所	〒		
ふりがな			(電話)
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
メールアドレス			

学歴	学 校 名	学部・学科名	在 学 期 間	修学年限	修学区分
	高等学校		自: 年 月	年	卒・卒見・中退
			至: 年 月		
			自: 年 月	年	卒・卒見・中退
			至: 年 月		
		自: 年 月	年	卒・卒見・中退	
		至: 年 月			
		自: 年 月	年	卒・卒見・中退	
		至: 年 月			

職歴	勤務先(携わっていた業務内容)	在 職 期 間	雇用形態	所在地(市町村まで)	退 職 理 由
	( )	自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員		
		至: 年 月	<input type="checkbox"/> その他( )		
	( )	自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員		
		至: 年 月	<input type="checkbox"/> その他( )		
( )	自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員			
	至: 年 月	<input type="checkbox"/> その他( )			
( )	自: 年 月	<input type="checkbox"/> 正社員			
	至: 年 月	<input type="checkbox"/> その他( )			

資格・免許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日

年	月	賞	罰

志望の動機			
得意の学科		特技等	
あなたが認める長所		あなたが認める短所	
アピールポイントなど			
本人希望記入欄			

申込書の記載事項は事実に相違ありません。

年 月 日

申込者氏名

(本人自署)

記載上の注意 ①鉛筆以外の黒の筆記具(インク又はボールペン)で書いてください。  
 ②数字は算用数字で、文字は楷書で丁寧に書いてください。  
 ③記載事項に不正があるときは、採用資格を失うことがあります。

※この資料は、雄武町職員採用試験以外には使用しません。