

尾鷲市会計年度任用職員【給食業務補助員】採用試験申込書

※どちらかに○を 【 7時間希望 · 4時間希望 】

【令和 年 月 日 記入】

写真

上半身・脱帽・正面向き

最近6か月以内に撮影

縦4cm×横3cm

裏面に氏名を記入

(スナップ写真不可)

氏 名	ふりがな _____			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
現 住 所	ふりがな (〒 - - -) _____			
	電話番号 () - - - 携帯番号 - - -	メールアドレス		
連 絡 先 <small>(上記以外の場合記載)</small>	ふりがな (〒 - - -) _____			
	電話番号 () - - -	メールアドレス		
学 歴				
在 学 期 間	区 分	在学年数	学 校 名	学部科名
年 月	卒業		小学校	
年 月	卒業		中学校	
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
職 歴				
在 職 期 間	在職年数	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容
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				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

【裏面も記入してください】

賞 罰		
年 月	内 容	機 関 名
免 許 ・ 資 格		
取得(予定)年月日	名 称	取 得 機 関 名

① 学校給食業務補助員として従事することを志望した理由は何ですか。
② これまで培った経験・能力などで、人に負けない自慢できることは何ですか。
③ あなたが苦手なこと、不得意だと思っていることは何ですか。
④ あなたが業務を行う上で大切にしたいことはどのようなことですか。

⑤ 仕事の性質上お伺いしますが、アレルギーはありますか。 どちらかに○ なし ・ あり ありの方⇒(皮膚・鼻・眼・石鹼・洗剤・食物・その他)	⑥業務上、力仕事がありますが、腰痛等はありますか。 どちらかに○ なし ・ あり ありの方⇒内容は()
⑦ 今までに大量調理の従事経験はありますか。 どちらかに○ なし ・ あり ありの方⇒業態は(学校・病院・その他)	⑧ 健康状態について。
本記載事項が事実であることを誓います。	
令和 年 月 日 氏名(自署)	