

<div>私は、上記試験を受験したいので申し込みます。</div> <div>なお、私は、地方公務員法第１６条各号のいずれにも該当しておりません。</div> <div>また、申込書記載事項に相違ありません。</div>	職種	給食調理員	※ 受験番号		
	(ふりがな)		性別	生　年　月　日	
	氏　名		男 女	昭和・平成 年　月　日(満　歳)	
	(ふりがな)				
	(〒　　　－　　　) 現住所				
	(TEL　　　　　　　　　) (メールアドレス　　　　　　　　　)				
令和　　年　　月　　日 氏名 _____	(ふりがな)				
	(〒　　　－　　　) 連絡先				
	(　　　　　方) (TEL　　　　　　　　　) 【 <u>現住所と同じ場合は、記入する必要はありません。</u> 】				
学歴	在　学　期　間		学　校　名	学部・学科等	<div>(写　真)</div> <div>次のような写真をその裏面全体にのりを付けて貼る。</div> <div>・申込前６か月以内撮影</div> <div>・脱帽、上半身、正面向</div> <div>・縦４．０ｃｍ×横３．０ｃｍ程度</div>
	年　月～　年　月		中学校卒業		
	年　月～　年　月				
	年　月～　年　月				
	年　月～　年　月				
職歴	在　職　期　間		勤　務　先	雇用形態	令和　年　月　日 撮影 (学校内外の諸活動)
	年　月～　年　月				
	年　月～　年　月				
	年　月～　年　月				
	年　月～　年　月				
資格免許等	名　　　称	取得年月	取　扱　機　関		
(志望動機)					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

1. 記入事項に不正があると受験が無効となる場合があります。
2. 記入は、すべて自筆でインキ又はボールペンを用い、かい書で丁寧に書いてください。
また、数字は算用数字を用いて記入してください。
3. ※ 受験番号を除くすべての欄に、もれなく記入してください。
4. 性別、生年月日の欄は、いずれかに○印を記入してください。
5. 学歴は、中学校からすべて順に（卒業見込みを含む）書いてください。
6. 資格免許等の名称は、保健師免許及び保健師免許取得見込、取得年月は、免許証交付年月（取得見込み年月含む）を記入のうえ、保健師免許証の写しを添付して下さい。