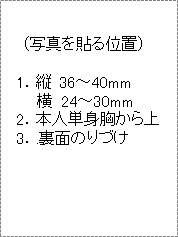
**下條村職員採用試験申込書**

**会計年度任用職員［栄養士兼調理員］** （令和　　　年　　　月　　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | フリガナ |  |  | |
| 氏　　名 |  |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　（満　　　　　歳） | | 男　・　女 |
| 現住所 | 郵便番号（　　　　　－　　　　　　　　）　　　　℡　　　　　　（　　　　　　　） | | | |

**■　資格・免許　　（例：栄養士、調理師、簿記、情報処理等）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格免許名 | 種　別 | 取得年月日 | 資格、免許の交付機関 |
|  |  | 年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 年　　　月　　　日 |  |

**■　学歴・職歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴など（欄が足らない場合は項目毎にまとめて記入） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**■　就労開始可能日（採用希望日）**

|  |  |
| --- | --- |
| 就労可能月（どちらかに☑のうえ、月を記入） | □令和７年　　　　月から可能　　　　　□令和８年　　　　月から可能 |

■　**志望の動機、自己PR、趣味、特技など**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 通勤時間 | 約　　　　　　時間　　　　　　　分 |
| 扶養家族数 | （配偶者を除く）　　　　　　　　　人 |
| 配 偶 者 | ※　有　　無　　　配偶者の扶養義務　※　　有　　　無 |

**以上記載事項が真実でかつ正確であることを誓い下條村職員採用試験の申し込みをします。**

**令和　　　　年　　　　月　　　　日**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

■　添付書類　　　　　資格等取得証・運転免許証（写：Ａ４コピー）