

令和3年度（令和2年度実施）苫小牧市教育委員会 【管理栄養士】職員採用試験受験申込書（表面）

裏面もあります

※HPから印刷する場合は、
拡大・縮小せず、両面で
印刷してください。

☆ 裏面の注意事項をよく読んでペン又はボールペンを使用し、自筆で記入してください。

受験番号	(記入しないでください)
------	--------------

写 真

(1) 縦4cm横3cm
 (2) 申込前3か月以内に撮影した無帽・上半身・正面向きの写真
 ※眼鏡使用者は眼鏡着用のもの
 (3) 写真の裏面に氏名を記入して貼付け

氏名	ふりがな					
	S・H		年	月	日生 (歳)	男 ・ 女
	配偶者	あり	なし	家族数 (配偶者を除く)		人
	心身の障がい	あり	なし	該当する場合は☑してください。		
	受験の際に車いすの使用を希望	する	しない	<input type="checkbox"/> 禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行（猶予）中ではない。		
住所	〒 _____ (_____ 方)					
	電話	—	—	携帯電話	—	—
連絡先	〒 _____ (_____ 方)					
	電話	—	—	携帯電話	—	—
学歴 (中学卒業後すべて)	在学期間	学校名		所在地	学部・学科・専攻課程	卒業等の別
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込み 中退・転校
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込み 中退・転校
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込み 中退・転校
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込み 中退・転校
	年 月から 年 月まで					卒業・卒業見込み 中退・転校
職歴	在職期間	勤務先名(部課まで)		所在地	業種、部門(部・課・係)、役職、職務内容等	
	年 月から 年 月まで (期間 年 月)					
	年 月から 年 月まで (期間 年 月)					
	年 月から 年 月まで (期間 年 月)					
	年 月から 年 月まで (期間 年 月)					
	年 月から 年 月まで (期間 年 月)					
	年 月から 年 月まで (期間 年 月)					
資格・免許	資格・免許の名称		取得年月日		資格・免許の名称	

※枠内に収まるように御記入ください。

(裏面)

<p>苦小牧市職員を志望する理由について記入してください。</p>	
<p>学校給食の提供に関してどのような抱負がありますか。</p>	
<p>あなたの実行力が活かされたと思うエピソードがあれば教えてください。</p>	
<p>あなたが思う、自分の性格を教えてください。</p>	
<p>あなたの趣味・特技を教えてください。また、あなたがこれまでに表彰を受けたことがあれば、その内容を教えてください。</p>	
<p>ストレス発散方法を教えてください。</p>	
<p>現在のあなたの健康状態を教えてください。通院、治療中のものがあれば教えてください。</p>	
<p>この書類に記載した事項は、事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏 名</p>	
<p>注意事項</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 記載要領を確認のうえ、誤りなく記載してください。 2. この書類は画面で拡大・縮小せずに印刷してください。印刷したときに2枚に分かれた場合はそのまま使用しても構いません。 3. 記入欄が不足する場合は、別紙を使用してください。 4. <u>事実と異なる記載があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。</u> <u>また、採用された後においても免職される場合があります。</u>