

杉並区会計年度任用職員（一般）【栄養士】 採用選考申込書

保育課処理欄
※記入不要

採用区分	会計年度任用職員（一般）	栄養士
ふりがな		
氏名		
生年月日	昭和・平成 申込日（令和	年 月 日生 年 月 日）現在 歳

写 真
(縦4cm×横3cm)
最近3か月以内に
撮影したもの
(上半身脱帽の正面)
写真裏面に氏名を
記入してください。

ふりがな	〒 -	
現住所 (郵送先)		
連絡先	① () - ② () -	最寄り駅 線 駅

学歴	学校名	学部学科名	在学期間	
	現在（最終）		昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで	卒 年中退 卒見込 年在学
	その前		昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで	卒 年中退 卒見込 年在学

職歴	勤務先名称 (所在地)	勤務内容	雇用形態	在職期間
			常勤・非常勤・嘱託員・ パート・アルバイト・ その他 () 1日 時間 分勤務 週 日・月 日勤務	昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで 合計： 年 月
			常勤・非常勤・嘱託員・ パート・アルバイト・ その他 () 1日 時間 分勤務 週 日・月 日勤務	昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで 合計： 年 月
			常勤・非常勤・嘱託員・ パート・アルバイト・ その他 () 1日 時間 分勤務 週 日・月 日勤務	昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで 合計： 年 月
			常勤・非常勤・嘱託員・ パート・アルバイト・ その他 () 1日 時間 分勤務 週 日・月 日勤務	昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで 合計： 年 月
			常勤・非常勤・嘱託員・ パート・アルバイト・ その他 () 1日 時間 分勤務 週 日・月 日勤務	昭・平・令 年 月 から 昭・平・令 年 月 まで 合計： 年 月

栄養士免許(昭・平・令 年 月 日) / 免許都道府県・番号 ()

資格取得見込み ※該当者は○で囲み、取得見込証明書を添付してください。

資格・免許等	栄養士以外の資格・免許の名称	実施機関	取得日
			昭・平・令 年 月
			昭・平・令 年 月
			昭・平・令 年 月

就職順(過去から順番)に記入。
記入欄が不足する場合は別紙「職務経歴書」使用。別紙(有・無)

健康状態 ※□にレ印		区立保育施設に通園・勤務する親族等	
<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 治療中等 ()		続柄 ()	保育施設名 ()
パソコンの操作について ※□にレ印 ◆Word (<input type="checkbox"/> 使いこなせる <input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> 自信がない) ◆Excel (<input type="checkbox"/> 使いこなせる <input type="checkbox"/> 基本的な操作ができる <input type="checkbox"/> 自信がない) ◆その他、操作できるもの ()			
特技等	特技・ボランティア歴・自己PR等を記入してください。		
志望動機			
作文	あなたが栄養士として仕事をする上で、常に心掛けたいことは何ですか。その理由とともに述べてください。		
私は、杉並区会計年度任用職員採用選考を受験したいので、上記のとおり申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書の記載事項について相違ありません。			
令和 年 月 日 氏名 (必ず自署してください) _____			

申込書記入上の注意

- 1 黒のボールペンで記入漏れのないよう記入してください。
- 2 **電話番号は必ず記入**してください。携帯電話等をお持ちの方は、その番号も記入してください。
- 3 郵送により申し込む場合は、封筒の表に「**会計年度任用職員（一般）【栄養士】採用選考申込書在中**」と**赤字で明記**し、必ず**簡易書留により郵送**してください。簡易書留によらないものの事故については一切の責任を負いません。
- 4 栄養士免許証の写し（取得見込みの場合は、取得見込証明書）を添付してください。