

公益財団法人 富山市学校給食会 職員採用試験申込書

1 職 種	※2 受験番号(記入不要)			1 この欄に写真を貼り、提出してください。 2 写真は試験日前3か月以内に帽子をつけないで上半身正面向を撮った、縦4.5cm、横3.5cmのもので、本人と確認できる必要があります。(白黒・カラーとも可) 3 写真は2枚用意し、1枚はこの欄に貼り、もう1枚は申込時にお渡しする受験票に貼ってください。	
栄 養 士					
フリガナ					
3 氏 名				令和元年 月 日撮影	
4 生年月日	平成 年 月 日生 令和 2年 4月 1日現在 (歳)			5 性別	男・女
6 現住所	〒 (-) 携帯 () - TEL () - (方)				
7 連絡先 <small>(現住所以外で確実に連絡がとれるところがあれば記入してください。)</small>	〒 (-) TEL () - (方)				
8 履 歴 ・高等学校以後の履歴について、順をおって空白期間のないよう詳しく記入してください。 ・自営、予備校及び無職の場合もその旨を記入してください。					
学 校 名 (勤 務 先)	学 部 (部)	学 科 (課)	専 攻 (職務内容)	在 学 等 期 間 (元号はH・Rで記入)	備 考
高等学校				年 月から 年 月まで	卒
				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	
9 資格・免許 ◎受験資格として必要な資格・免許については、必ず記入してください。					
名 称	証 書 番 号	取得(見込)年月 (元号はH・Rで記入)			
栄 養 士		年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		
		年 月	<input type="checkbox"/> 取 得 <input type="checkbox"/> 取得見込		

※申込書を財団ホームページからダウンロードした場合は、用紙が2枚になります。2枚とも提出してください。

(次頁へ)

公益財団法人 富山市学校給食会 職員採用試験を受験したいので、以上のとおり申し込みます。
なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む。）
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した人

令和 元 年 月 日 （本人署名）

氏 名 _____

- （記入要領）
- 1 記入事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
 - 2 受験案内をよく読み、各項目の質問に対し、漏れなく記入してください。
 - 3 記入は、黒か青の万年筆又はボールペンで丁寧に書き、該当する口の中にレ印を付け、その他の該当する事項は、○で囲んでください。