

受験番号 (※記入しないこと)	
--------------------	--

太枠の中をご記入ください。

令和4年10月採用 福岡市学校給食公社 嘱託職員 採用試験申込書

ふりがな		令和 年 月 日 現在
氏名		(写真) (1) 写真の裏面に氏名を書き、のりをつけ、この欄に貼ること。 (2) 写真は6か月以内に撮影した上半身、正面脱帽のものを 使用すること。 (縦4cm × 横3cm)
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)	
年齢	平成	
電話番号	() —	
メールアドレス	@	
現住所	(〒 -)	

最終学歴		年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
------	--	-----	--

職歴(直近のものを上から順に)				
勤務先	仕事内容	在職期間		退職理由 (在職中であれば「在職中」と記入)
現在(最終)		年 月 ~	年 月	年 月
		年 月 ~	年 月	年 月
		年 月 ~	年 月	年 月
		年 月 ~	年 月	年 月
		年 月 ~	年 月	年 月

免許・資格	
取得年月日	内容等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

パソコン操作 ※該当レベルにチェックをして下さい。		普通自動車運転免許
1 ワード	<input type="checkbox"/> 応用レベル <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> 使用できない	<input type="checkbox"/> 免許あり <input type="checkbox"/> ペーパードライバー <input type="checkbox"/> 免許なし
2 エクセル	<input type="checkbox"/> 応用レベル <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> 使用できない	
3 パワーポイント	<input type="checkbox"/> 応用レベル <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> 使用できない	
4 その他 ()	<input type="checkbox"/> 応用レベル <input type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> 使用できない	

私は、(公財)福岡市学校給食公社 嘱託職員募集案内の記載内容を了承の上、採用に係る受験の申込みをします。
なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日
氏名(自筆) _____

- (注意) ・必ず受験者本人が記入ください。 ・黒のボールペンで記入してください。(鉛筆や消せるボールペンは使用
・書き損じた場合、修正液・修正テープは使用せず、二重線で消して訂正してください。(訂正印は不要です。)
・最終学歴、パソコン操作及び運転免許の口は、該当するものに「×」印をつけてください。
・欄が不足する場合は、別紙に記載されても構いません。
・裏面は志望動機等の記入シートです。裏面も必ず記入してください。

