

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	ふくおか たろう	令和4年8月15日 現在
氏名	福岡 太郎	(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 56年 4月 3日生 (満 41歳)	
年齢	平成	
電話番号	( 090 ) XXXX - XXXX	
メールアドレス	hakata-tarou @ xxx.co.jp	
現住所	(〒815-0031) 福岡市南区清水1丁目8番4号 コーポ〇〇 301号	

最終学歴	〇〇大学△△学部△△学科	平成18年 3月	<input checked="" 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) 〇△市給食センター	給食センターの 栄養管理	平成30年 4月	～	4年 4月	在職中
〇△中学校	栄養教諭(非常勤)	平成25年 4月	～ 平成30年 3月	5年 0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
平成18年 3月31日	管理栄養士
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 checked="" type="checkbox"/> 基本操作可能 <input type="checkbox"/> 使用できない	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 4年 8月 15日

福岡 太郎  
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。

