

令和6年度 会計年度任用職員(学校栄養士) 採用選考申込書

A4片面で印刷すること。※欄は該当する年号等に○(Sは昭和、Hは平成、Rは令和)

ふりがな				写真貼付 4×3センチ 3ヶ月以内撮影 *裏面に氏名記入	
氏名					
生年月日 ※	S・H	年 月 日(歳)	(西暦 年) *令和6年4月1日時点の年齢		
ふりがな					
現住所	〒			電 話 自宅 携帯	
最寄り駅※	線 駅 自宅から 徒歩・自転車・自動車・バイク・バス 分				
学 歴	学校名	期 間※		状況※	
	中学校	S・H・R	年 月～ 年 月	卒・中退	
		S・H・R	年 月～ 年 月	卒・中退・取得	
		S・H・R	年 月～ 年 月	卒・中退・取得	
		S・H・R	年 月～ 年 月	卒・中退・取得	
		S・H・R	年 月～ 年 月	卒・中退・取得	
職 歴	No.	名称(会社名)	仕事の内容	雇用形態※	勤務期間※
	1 (古)			常勤 非常勤(契約) 派遣 パート その他	S・H・R 年 月～ 年 月
	2			常勤 非常勤(契約) 派遣 パート その他	S・H・R 年 月～ 年 月
	3			常勤 非常勤(契約) 派遣 パート その他	S・H・R 年 月～ 年 月
	4			常勤 非常勤(契約) 派遣 パート その他	S・H・R 年 月～ 年 月
	5			常勤 非常勤(契約) 派遣 パート その他	S・H・R 年 月～ 年 月
	6 (新)			常勤 非常勤(契約) 派遣 パート その他	S・H・R 年 月～ 年 月
現在の 状況※	申込日時点で在学中・在職中でない方のみ記入 主婦(夫)・求職中・無職・その他()				
資 格 ・ 免 許	種 別			取得(見込)年月日※	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	
				S・H・R 年 月 日	

氏名

A4片面で印刷すること。

志望動機・ 学校栄養 士として取 り組みたい こと等	

配属希望 順位欄に 1~4を記入	種 類	順位	配属にあたっての希望・配慮を求める事情 ※あれば記入
	小学校		
	中学校		
	双葉中学校(夜間)		法人としての葛飾区に、3親等以内の親族が就労・就学中の場合 職場/通学校 _____ 氏名 _____
	学務課給食保健係		

面接希望 時間帯 調査	個別面接の希望時間帯(面接時期は要項参照) ※いずれかに○	
	()	①いずれの時間帯も出席可能
	()	②午前(10時~12時)は都合が悪い
	()	③午後(13時~16時)は都合が悪い

【採用された場合の兼業の予定】 ※いずれかの□に✓、または記入
 なし あり (名称・業務等: _____)

【欠格事由に関する申告】

以下の地方公務員法第16条に定める採用に関する欠格事由に該当しない場合は、以下の□に✓を入れて下さい。
 (該当がある場合は、本採用選考を受験することはできません。)

- 禁錮以上の刑に処され、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者
- 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- 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の団体を結成し、又はこれに加入した者

*平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心神耗弱を原因とするもの以外)は受験できません。

この申込書の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

令和 ____年 ____月 ____日 氏名(自署): _____