

**加古川市会計年度任用職員(パートタイム) 採用候補者
名簿登録試験申込書【調理師・調理員・調理補助・用務員】**

受付	※市受付印	ふりがな		男・女	受験番号
		氏名			※市記入欄
		生年月日	昭和・平成	年	月
住所	〒 -				写真 縦4cm×横3cm (6ヶ月以内に撮影したもの)
	連絡先 [自宅] (- -) [携帯電話] (- -)				

学歴	学校名	学部・学科	在学期間	
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月

職歴	勤務先	職務内容	期間	
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月
			S H R	年 月 ~ S H R 年 月

資格免許	名称	取得年月日	名称	取得年月日	名称	取得年月日
	調理師免許	S H R 年 月 日		S H R 年 月 日		S H R 年 月 日
	普通自動車運転免許 (有・無)	S H R 年 月 日		S H R 年 月 日		S H R 年 月 日

通勤 1 電車・バス (~) 2 自動車・バイク 3 自転車・徒歩

次の事項に答えてください。(該当するものに○を付けてください。)

1 希望職種について(複数回答可) 【 調理師 調理員 調理補助 用務員 】

2 調理経験について(調理師・調理員・調理補助の方)

① 調理業務の経験はありますか 【 ある ない 】

② 経験ありと答えた方はどのような施設ですか 【 保育園 小学校 病院・老健施設 飲食店 その他 () 】

3 健康状態について 【 健康 その他 () 】

私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

また、この申込書における全ての記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署)

【記入上の注意】

- 記入はすべて本人の自筆により、黒のボールペン等で記入してください。
- 裏面も記入してください。

採用候補者名簿の登録に至らなかった場合、又は、名簿に登録後、週の勤務が5日以上の会計年度任用職員としての採用に至らなかった場合は、週の勤務が4日以下の職員として登録ができます。

上記のとおり登録する希望の有無について、下記のいずれかを○で囲んでください。

※希望される場合はこの申込書を登録用として使用します。

(希望する ・ 希望しない)

【市記入欄】 ※ 記入しないでください。

年月日	内 容	雇 用 期 間	勤 務 場 所	通勤距離 (片道)
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km
. .		. . ~ . .		km

備 考