

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

受 付	※市受付印	ふ り が な			性別 (任意記入)
		氏 名			男・女
		生 年 月 日	昭和・平成	年 月 日	写 真 縦 4cm×横 3cm (6 ヶ月以内に 撮影したもの)
住 所	〒 -				
		連絡先 [自 宅] (- -)			
		[携帯電話] (- -)			

学 歴	学 校 名（高等学校以上）	学部・学科	在学期間			
			年	月～	年	月
			年	月～	年	月
			年	月～	年	月

職 歴	勤 務 先	職務内容	期 間
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 年 月
			年 月～ 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	年 月	普通自動車運転免許 (有 ・ 無)	年 月		年 月
		年 月		年 月		年 月

通勤	1 電車・バス (~) 2 自動車・バイク 3 自転車・徒歩
	公共交通機関で通勤できない勤務場所における自動車通勤 (可 ・ 不可)

次の事項に教えてください。(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 】
2	調理経験について	
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（ ） 】
4	社会保険の加入について	【 可 ・ 不可 → 収入制限（ 月額制限 ・ 年収制限 円以下） その他（ ） 】

裏面も記入してください。

5 現在、加古川市立園に通園している人はいますか（子・孫・甥姪 等）。
【 園名 】 【 あなたとの続柄 】

6 今回の選考で年度当初から採用とならなかった場合でも、引き続き、調理師・調理員・調理補助としての登録を希望されますか。
【 希望する ・ 希望しない 】 （年度途中で欠員がでた場合等に、お声がけをさせていただくことがあります。）

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）

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 ）

・募集情報を得た媒体をお聞かせください。

【 広報かがわ ・ 加古川市ホームページ ・ インスタグラム

LINE ・ X(旧 Twitter) ・ ハローワーク ・ リビング加古川

その他() 】