

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
住 所	〒 -			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（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 】
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。

【 園名 】 【 あなたとの続柄 】

【 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。）

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）

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。

(希望する ・ 希望しない)

その他()】