加古川市教育委員会会計年度任用職員(調理員) 採用候補者名簿登録試験申込書

申込職種 (いずれかを 〇で囲む)		·調理員(7時間勤務) ·調理員(5時間勤務) ·調理員(3時間45分勤務 ※東神吉小学校勤務	务)	※ 受付					※ 受	験番号			
ふり	が な 名			生年月日	昭和平成	年	月	日	性別	 男 • 女	写	真	
		〒 -			1					<u> </u>	縦 4c	m×横3	cm
住	所	連絡先 [自 宅] ([携帯電話] (- -	- -)							の裏面に を記入し してくだ	^
	学 校 名(高等学校以上)			学部・学科			在学期間				間		
学									年	月~		年	月
歴									年	月~		年	月
									年	月~		年	月
	勤 務 先			職務内容			期				間		
職									年	月~		年	月
歴									年	月~		年	月
									年	月~		年	月
	名 称 取			得年月日			名 称				取得年月日		
資格免許	普通自動車運転免許(有・無)			年 月 日							年	月	日
許			年	月日							年	月	日
通勤	1	自動車 2 自動二	輪車・原	原動機付自	运車	3	自	転車	亘・彼	步			
方法	4 電車・バス (~) 5 その他 ()												
次の事項にお答えください (該当するものには〇を付けてください。)。													
① 健康状態について													
【 1 良 好 ・ 2 その他(
② 親族に、現在、加古川市立の学校園に通学(園)、または、勤務している人はいますか(兄弟姉妹・子・孫・甥姪等)。													
【 1 い る(学校園名等を下表に記入してください) ・ 2 いない 】													
				なたとの続柄	学校園名 該当する								
		小・中・幼 通学(園)・ 賞	即務				、・中・	幼	通学	(園)・ 菫	刀務		
③ 申込とは異なる勤務形態でも勤務できますか(できる場合は、勤務可能な勤務形態に〇)。													
【 1 で き る (調理員(7 時間勤務) ・ 調理員(5 時間勤務)・ 調理員(3 時間 45 分勤務)) ・ 2 できない 】													

④ 今回の選考で採用とならなかった場合でも、引き続き、調理員としての登録を希望されますか。

【 1 希望する ・ 2 希望しない 】(年度途中で調理員に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。)

⑤ 志望動機(調理員に応募した理由)や自己 PR を記入してください。									
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に相違ありません。									
令和 年 月 日 氏 名(自署)									

【記入上の注意】

- (1) 記入については、黒のボールペン等を使用してください。
- (2) ※印欄以外は、すべて記入してください。
- (3) 職歴は直近のものから3つまで記入してください。

【 所管課記入欄 】 ※ 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

備考