

令和9年度 稲美町教育委員会
会計年度任用職員採用候補者名簿登録試験申込書

		※受付印	職 種	※受験番号
			給食調理員	

ふりがな				(写 真 欄)	
氏 名					
性 別	1. 男 2. 女 3. いずれかを回答することに抵抗がある				
生年月日	昭和・平成 年 月 日		電話番号		
		固定： () —	携帯： () —	① 受験日前6ヶ月以内に撮影した、上半身、脱帽、正面向、縦4cm、横3cmの本人と確認できるものが必要です。	
現住所 郵便番号(—)		同居先(方)			令和 年 月 日撮影
連絡先(上記住所等と異なる場合のみ記入) 郵便番号(—)					
電話番号() — 呼出(方)					
学 歴	学校名(学部・学科も記入する)		在 学 期 間	正規修学年限	
	最終		年 月入学～ 年 月 卒業 卒業見込 中 退		
	その前		年 月入学～ 年 月 卒業 中 退		
職 歴 (自 営 を 含 む)	勤務先	勤務場所	※特定給食施設に該当 する場合は○印 ↓	在 職 期 間	所在地(市町村まで記入する)
			※	年 月～ 年 月	都 道 府 県 市 町 村
			※	年 月～ 年 月	都 道 府 県 市 町 村
			※	年 月～ 年 月	都 道 府 県 市 町 村
			※	年 月～ 年 月	都 道 府 県 市 町 村
健 康	【健康状態】		【既往症の有無】		
			な し 「あり」の場合の疾病名等 あ り → ()		
通勤方法		自動車 ・ 自動二輪車 ・ 原動機付自転車 ・ 自転車 ・ 徒歩			

