

鎌倉市学校給食調理代用職員採用試験申込書

【令和 年 月 日記入】

写真
上半身・脱帽・正面向き
最近6か月以内に撮影
縦4cm×横3cm
裏面に氏名を記入
(スナップ写真不可)

氏名	ふりがな	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
現住所 連絡先	(〒 -)	
	電話番号 () - - 携帯番号 - -	メールアドレス

学 歴				
在学期間	区分	在学年数	学 校 名	学部科名
年 月	卒業	/	小学校	/
年 月	卒業	/	中学校	/
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

職 歴				
在職期間	在職年数	勤務先名称	所在地	職務内容
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

賞 罰		
年 月	内 容	機 関 名

免 許 ・ 資 格		
取得(予定)年月日	名 称	取 得 機 関 名

⑤仕事の性質上お伺いしますが、アレルギーはありますか。 どちらかに○ なし ・ あり ありの方は⇒(皮膚・鼻・眼・石鹼・洗剤・食物・その他)	⑥業務上、力仕事がありますが、腰痛等がありますか。 どちらかに○ なし ・ あり ありの方は⇒内容は()
⑦今までに大量調理の従事経験はありますか。 どちらかに○ なし ・ あり ありの方は⇒業態は(学校・病院・その他)	⑧健康状態について。

本記載事項が事実であることを誓います。 令和 年 月 日 氏名(自署)
--