高槻市会計年度任用技能職員（月額制）給食調理業務従事職員採用候補者試験申込書

※受験番号

（本人自書）　　令和　　年　　月　　日現在

受験する職種 給食調理業務従事職員	最終学歴（卒業見込含む） 大学卒 ・ 短大卒 ・ 高校卒 ・ 中学卒	※（受付）

写真 （縦4．5cm×横3．5cm）	ふりがな		性　別
	氏　名		
	生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日（満　　歳）	
	現住所	〒 電話　（　　）　　ー	
写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽上半身正面向のもので本人と確認できるもの	連絡先 現住所以外の連絡先	〒 電話　（　　）　　ー	

	学校名	学部・課程名	在学期間
学歴			年　月　入　学 年　月　卒業・卒業見込・中退
			年　月　入　学 年　月　卒業・卒業見込・中退
			年　月　入　学 年　月　卒業・卒業見込・中退

	期　　間	勤　務　先
職歴	年　月　～　年　月	
	年　月　～　年　月	
	年　月　～　年　月	
	年　月　～　年　月	
	年　月　～　年　月	
	年　月　～　年　月	
	年　月　～　年　月	

志望動機（必ず記入してください）

資格 ・ 免許等の名称	免許番号	取得（見込）年月
		年　月　取得 ・ 見込
		年　月　取得 ・ 見込
		年　月　取得 ・ 見込
		年　月　取得 ・ 見込
賞 罰 歴	賞罰等の内容等	年　月
		年　月
		年　月

趣味 ・ 特技

その他自己PR等があれば記入してください

本試験に関わらず、今後、高槻市立保育所等にて会計年度任用技能職員（時間額制）職員としての登録を希望されますか。以下の選択肢へ〇印をしてください

※「希望する」に〇をいただいた場合、本試験終了後、支障の無い範囲で会計年度任用技能職員（時間額制）の仕事を依頼する可能性があります。

希望する　　希望しない

通勤予定の利用可能な交通手段すべてに〇印をしてください

- 自転車
- バイク
- 自動車
- その他（徒歩、公共交通機関）

※　記入上の注意事項

1 ※印の欄は記入しないでください。記入はボールペン等で正確かつ明瞭に記入するとともに、該当個所を〇で囲んでください。
2 数字は算用数字で書いてください。
3 記入事項がなければ、斜線を引いてください。
4 不実の記載があるときは、職として任用される資格を失うことがあります。また、採用後においても免職されることがあります。