

|           |  |
|-----------|--|
| ※ 受 付 日   |  |
| ※ 受 付 番 号 |  |
| ※ 受 付 者   |  |

(上記太枠内は記入しないでください)

学校栄養職員登録申込書

※手書きの場合は黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。

|       |                                                           |     |           |                                                       |
|-------|-----------------------------------------------------------|-----|-----------|-------------------------------------------------------|
| ふりがな  |                                                           | 性 別 | 最寄駅       | 写 真<br>(4 cm× 3 cm)<br>半身・正面・脱帽<br>過去3ヶ月以内に<br>撮影したもの |
| 氏 名   |                                                           |     | (徒歩・バス 分) |                                                       |
| ふりがな  |                                                           |     |           |                                                       |
| 現 住 所 | 〒 —                                                       |     |           |                                                       |
| 生年月日  | 年 月 日生 ( 歳)                                               |     |           |                                                       |
| 連 絡 先 | 自宅：( ) — — / 携帯電話： — —<br>※確実に連絡がとれる連絡先を誤りのないように記入してください。 |     |           |                                                       |

学 歴 (中学校又は小学校の場合は、「中学校」又は「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は不要です。)

| 在学期間           | 学校名 (学部・学科名) |
|----------------|--------------|
| 年 月から<br>年 月まで |              |
| 年 月から<br>年 月まで |              |
| 年 月から<br>年 月まで |              |
| 年 月から<br>年 月まで |              |

職 歴 (古いものから順に記入してください。なお、本市での職歴はすべて記入してください。)

| 在職期間           | 勤務先名 | 従事業務内容 |
|----------------|------|--------|
| 年 月から<br>年 月まで |      |        |
| 年 月から<br>年 月まで |      |        |
| 年 月から<br>年 月まで |      |        |
| 年 月から<br>年 月まで |      |        |
| 年 月から<br>年 月まで |      |        |
| 年 月から<br>年 月まで |      |        |

資格・免許 (取得見込みのものは「見込み」と記入してください。)

| 取得日 | 資格・免許名 | 取得日 | 資格・免許名 |
|-----|--------|-----|--------|
| 年 月 |        | 年 月 |        |
| 年 月 |        | 年 月 |        |
| 年 月 |        | 年 月 |        |

志望動機・自己PR等

確認事項 ※注意：全区分において、希望を確約するものではありません。

| 区 分       | 項 目                                                                            |      |  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 1 勤務開始可能日 | _____年____月____日から勤務開始可能                                                       |      |  |
| 2 希望勤務期間  | 1. 長期（6ヶ月以上）<br>2. 中期（3ヶ月以上～6ヶ月未満）<br>3. 短期（3ヶ月未満）<br>4. 特に希望なし                | 第1希望 |  |
|           |                                                                                | 第2希望 |  |
|           |                                                                                | 第3希望 |  |
| 3 通勤可能時間  | _____分程度                                                                       |      |  |
| 4 親族状況    | ※大阪市教育委員会事務局、大阪市立の学校園で親族が勤務している場合は、記入してください。<br>(例) 所属：〇〇小学校、職種：教員、氏名：〇〇、関係：父親 |      |  |
| 5 自由記入欄   | ※特記事項があればご記入ください。                                                              |      |  |

私は、応募資格をすべて満たしており、記入内容に相違ありません。

(自署)

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

※登録されたすべての方が必ず採用されるわけではありませんので、ご注意ください。

(別紙)

職 歷

[illegible]

氏 名 \_\_\_\_\_