*	受	付	目	
*	受付	士 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	最寄馴	5	
氏 名						(徒歩・バス	分)	写 真 (4cm×3cm)
ふりがな								半身・正面・脱帽
現 住 所	<del>-</del>							過去3ヶ月以内に 撮影したもの
生年月日		年	月	日生	(	歳)		
連絡先	自宅:()	_	_	/	携帯電話:	_		_
, _	※確実に連絡がと	れる連絡気	上を誤りのな!	ハように	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)
年年	月から 月まで	
年年	月から 月まで	
年年	月から 月まで	
年 年	月から 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。)

#K /正 (ロV:50)	7 - D/K(C III)	へしてくたさい。なお、本川での戦団	Ela / Chiller /
在職期間		勤務先名	従事業務内容
年 年	月から 月まで		
年年	月から 月まで		
年 年	月から 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P	R等			
確語		全区分に	おいて、希望を確約するものではありません		
1	区 分 <b>勤務開始可能</b> 日	 I	項 目 年 月 日	から勤務開始可能	
-	1 到初期知 引 配 口		<del></del>		
			1. 長期 (6ヶ月以上)	第1希望 	
2	希望勤務期間		<ul><li>2. 中期(3ヶ月以上~6ヶ月未満)</li><li>3. 短期(3ヶ月未満)</li><li>4. 特に希望なし</li></ul>	第2希望	
			4. 特に布望なし	第3希望	
3	通勤可能時間				分程度
			<ul><li>※大阪市教育委員会事務局、大阪市立の学校園で親族 ください。(例)所属:○○小学校、職種:教員、氏</li></ul>		いる場合は、記入して
4	親族状況				
_	白小台 1 棚		※特記事項があればご記入ください。		
5	自由記入欄				
			1		
<b>毛/ /</b> -	トー広草姿枚をする	ミで湛たし	しており、記入内容に相違ありません。		
141	N、心分只们飞 y i	<u> </u>	(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。

職歷

職 <u>陸</u>	<b> </b>	<b>公市</b> 要及中央
在職期間	勤務先名	従事業務内容
	からしまでし	
年 月:	から まで	
	から	
年 月	まで	
年 月 年 月	からしまでし	
年 月:	からまで	
年 月:	から	
	まで から	
年 月	まで	
	からしまでし	
年 月:	から まで	
年 月	からまで	
年 月:	から	
	まで <u></u> から	
年 月	まで	
年 月	からまで	
	からまで	
年 月:	から まで	
年 月:	から	
	まで から	
<b>年</b> 月	まで	
年 月	からまで	
年 月:	からまで	
年 月:	からまで	
年 月:	から	
年 月:	まで から	<u> </u>
年 月	まで から	
年 月	まで	
年 月 年 月	からまで	
		•

_				
H-	名			
$\sim$	711			