

※ 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 (4 cm× 3 cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に 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： — — ※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 年 月まで	
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 (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 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 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） 2. 中期（3ヶ月以上～6ヶ月未満） 3. 短期（3ヶ月未満） 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または通学している場合は、記入してください。（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