

大阪市教育局事務局
産休代替・育児休業代替臨時的任用職員【管理栄養士】採用申込書

(令和 年 月 日現在)

写 真 (4cm×3cm) 半身・正面・脱帽 過去3ヶ月以内に撮影したもの	職 種	※	受験番号	※
	ふりがな			
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日		
ふりがな				
現 住 所				
	()様方			
郵便番号	—	電話		
		(日中に連絡が取れる電話番号を記入すること。)		
メールアドレス ※受験案内及び選考結果を通知します。				

学 歴(中学校または小学校の場合は、「中学校」または「小学校」とのみ記入し、具体的な校名は必要ありません。)

在 学 期 間	学 校 名 (学 部・学 科 名)

職 歴 (古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記入のこと。)

在 職 期 間	勤 務 先 名

資格免許（取得見込みの場合は「見込み」と記入してください。）

取得日	資 格 免 許 名

志望動機

自分のこれまでの経験や能力を踏まえ、保健体育担当(給食グループ)の業務にどのように活用できるとお考えですか。具体的にお書きください。

<記入上の注意>

- 黒インクまたは黒ボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください。
- ※印の欄は記入しないでください。
- 現住所欄は郵便物が届くよう正確に記入してください。