令和 年 月 日提出

写 真 (4cm×3cm) ※ 3箇月以内に 撮影した写真をの りづけしてください。 ※ 写真の裏面に 氏名を記入してく ださい。			試験区分 ※希望職種の□に √		□事務職員 □業務職員		受験番号※記入しないこと				*		
			ふりがな							<u> </u>			
		,	氏 名		昭	和・平成	; 年	月	日生(歳)		
現住所			_					電	話 (_)		
〒 — 現住所以外 の連絡先						電	話 ()				
受験票の送付先 (希望する送付先の□に √)				□ 現住所 □ 現住所以外の連絡先			携 帯 () –						
	学 校 名	•	会 社 🤃	名 等	学部学科	(専攻課程	🖁 名・部署名		期	間		雇用形態	
			中	学 校				4	平・令 年 月~	左	平・令 F 月		
	高 等 学 校 						2	平·令 年 月~	星	平•令 月			
学								平・令 年 月~	•	平·令 F 月			
歴								昭•	平・令		平・令		
									年 月~		手 月		
									平・令 年 月~	•	平·令 F 月		
職									平・令		平・令		
m									年 月~ 平・令				
歴									年 月~		下 月		
						-			平・令 年 月~	_	平·令 F 月		
	※ 中学校の在学期間以後から現在に至るまでの学歴、職歴を空白期間が無いようにすべて記入してください。												
	※ 「雇用形態」の欄の職歴は「正規」、「臨時」等及び「退職」、「就業中」の別を記入してください。												
資格	各・免許												
平	和 成 年 月 和	目	普通自動	車運転免	許(有・	無)	昭和 平成 令和	年	月日				
平	和 成 年 月 和	日					昭和 平成 令和	年	月日				
平	和 成 年 月 和	日					昭和 平成 令和	年	月日				

自己PR及び職員を志望する理由を具体的に記入してください。
私は、公益財団法人岡崎市学校給食協会職員採用試験を受験したいので、受験案内に記載のすべての事項を了承し、申し込みます。また記載事項は事実と相違ありません。
申込者氏名(自署)

※記載された個人情報は、採用試験を行うためのみに使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。