

大和市任期付職員（管理栄養士）採用選考申込書

※欄を除いて自筆で記入（鉛筆・消せるボールペンは不可）

令和 年 月 日現在

フリガナ 氏名		※人財課使用欄	
現在の状態	1. 卒業見込み 2. 既卒者（次のいずれかに○をつけてください） 正社員・契約社員・予備校・臨時アルバイト・無職		
資格・免許等	名称	取得(取得見込) 年月日	取得機関
	普通自動車（第一種）運転免許	S・H・R 年月日 取得 取得見込	
	管理栄養士免許	S・H・R 年月日 取得	
		S・H・R 年月日 取得 取得見込	
志望した理由			
最近最も関心をもったこと			
趣味・特技など			
部活動・ボランティアの経験など	地域		
	大学・短大		
	高校		
	中学		
現在の健康状態	健 康	やや健康不良	健康不良
私は大和市任期付職員採用選考を受験するにあたり、当該選考案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名			