

公益財団法人
安城市学校給食協会臨時職員採用申込書

※受付年月日

写真 (4cm×3cm)

公益財団法人安城市学校給食協会理事長 様

裏面の記入上の注意事項を読んでから記入してください。

ふりがな			性別	希望職種		
氏名			男・女			
生年月日	年	月	日	年齢	満 歳	
ふりがな				電話		
現住所	〒			市外局番	—	
ふりがな				電話		
連絡先	〒			市外局番	—	
学歴	学校・学部・学科名	在学期間		卒・卒見込 ・中退の別		
	中学校	年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
職歴	会社(官公庁)・部課名		在職期間			
			年	月～	年	月
			年	月～	年	月
			年	月～	年	月
			年	月～	年	月

アルバイト
は含まない。

資 格 免 許	資 格 ・ 免 許 名	取得(見込)年月日	取得・ 見込の別
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
所 属 クラブ等			
趣 味			
志 望 の 動 機			
備 考			

記入上の注意事項

- ※印の欄は、記入しないでください。(職種は、必ず記入してください)
- 本人自筆で、黒色又は青色のペン又はボールペンで記入してください。