令和 年 月 日提出

写 真 (4cm×3cm)		試験区分	事務職員		潘号 ないこと	*	
		ふりがな	•	<u> </u>			
	※ 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。	氏 名	昭和・平	^Z 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	呈)名・部署名	其	期 間	雇用形態
		中学校				昭・平・令	
		1 1 12			年月四十五日	~ 年 月 昭・平・令	$\overline{}$
		高等学校			日 略・平・守 年 月		
学					· ·	昭・平・令	$\overline{}$
Ţ		大学			年 月		
歴						昭・平・令	
					年 月 昭・平・会	~ 年 月 昭・平・令	
					年 月		
* 職					昭・平・令	昭・平・令	
					,	~ 年 月	
歴						昭・平・令 ~ 年 月	
					,	昭・平・令	
					年 月	~ 年 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						
昭和			運転免許(有 · 無)	昭和 平成 令和	年 月 日		
昭平	和 成 年 月 和	Ħ		昭和 平成 令和	年 月 日		
	和 成 年 月 和	F		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。