令和８年度　公益財団法人春日井市食育推進給食会職員採用試験（1月実施）受験申込書

採用年月日	令和９年４月１日	試験区分	栄養士	受験番号 ※記入しない	

ふりがな		性別	写真 ４cm×３cm （令和　年　月　日撮影）
氏名			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（　　歳）		
住所	（〒　　－　　）		
連絡先	自宅℡（　　）　　－　　携帯℡（　　）　　－ Email（　　）		

学歴（高等学校以上を記入）	学校名	学部・学科	在学期間	卒・卒見込等の別
	現在（最終）		年　月　日から 年　月　日まで	卒業・卒業見込・中退
	その前		年　月　日から 年　月　日まで	卒業・中退
			年　月　日から 年　月　日まで	卒業・中退

勤務先名称	雇用形態	職務内容・役職等	在職期間
現在（最終）	1　正規 2　臨時		年　月　日から 年　月　日まで
その前	1　正規 2　臨時		年　月　日から 年　月　日まで
	1　正規 2　臨時		年　月　日から 年　月　日まで
	1　正規 2　臨時		年　月　日から 年　月　日まで
	1　正規 2　臨時		年　月　日から 年　月　日まで
	1　正規 2　臨時		年　月　日から 年　月　日まで

※裏面の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

資格（免許）取得（見込）年月日	資格・免許
平成・令和　　年　　月　　日　取得・見込	
平成・令和　　年　　月　　日　取得・見込	
平成・令和　　年　　月　　日　取得・見込	
平成・令和　　年　　月　　日　取得・見込	

志望動機を記入してください。

自身のアピールポイント（長所・特技など）を記入してください。

栄養士としてこれまで従事してきた業務内容や、業務に活かせる知識・経験・能力があれば、できるだけ具体的に記入してください。

上記のとおり、受験申し込みします。
また、この申込書のすべての記入事項は、事実と相違ありません。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入上の注意

1　該当する欄に、記入し、選択事項は、〇で囲んでください。（※欄を除く）
2　記入は、本人の自筆により、黒ボールペンなどを用い、楷書で記入してください。数字は、算用数字で記入してください。
3　写真は、申込前３か月以内に正面向き・上半身・脱帽で撮影したタテ４㎝・ヨコ３㎝のもので、本人と確認できるものが必要です。裏面に氏名を記入し、裏面全体にのりをつけて貼ってください。
　写真を貼っていない場合又は写真が不鮮明な場合など、受験写真として適当でない場合は、受理しないことがあります。
4　「職務内容・役職等」欄は、具体的に記入してください。
5　この申込書に虚偽の記載があると、採用後であっても公益財団法人春日井市食育推進給食会職員の職を失うことがあります。
6　この申込書は、返却しません。
7　記入された個人情報は、本職員採用試験に係る事務以外で利用することはありません。また、第三者に提供することもありません。