

井手町職員採用試験申込書

希望職種	栄養士職(E)	※受験番号	
申込年月日	年 月 日	※は記入しないこと。	

履 歴 書 ( 年 月 日現在 )

ふりがな		写 真 (5cm×3.5cm) 1. 撮影後6ヶ月以内のもの で本人と確認できるもの。 2. 写真の添付のないものは 受理しません。
氏名		
年 月 日生 (満 歳)	男・女	
ふりがな		電話( )
現住所 〒( - )		- ( 方呼出)
ふりがな		電話( )
連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒( - )		- ( 方呼出)

年・月	学 歴 ・ 職 歴
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	
・	

(裏面につづく)

年 月 日	免 許 ・ 資 格 の 取 得

特技、好きな学科など	通勤時間	
	約 時間 分	
	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	
	配偶者 有 無	配偶者の扶養義務 有 無

本人希望記入欄 (特に勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)

保護者 (本人が未成年の場合のみ記入)		電 話 番 号
ふりがな 氏 名	-----	市外局番 ( )
ふりがな 住 所	〒	- ( 方呼出 )