

調理員 採用試験申込書

※受験番号欄記入不要

受験番号

<平成29年度 年度途中採用>

社会福祉法人 京都社会福祉協会

ふりがな 氏名				申込職種				
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)				調理員				
現住所 (〇〇方、〇〇住宅、〇〇号棟、〇〇号まで記入) 郵便番号 (-)				<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">最近3ヶ月以内に 撮影した上半身のも ので、本人と確認でき るものを貼ってくださ い。</p> </div>				
携帯 電話 (-)								
連絡先 (※上記で連絡のつかない場合の緊急連絡先 (実家等) がある場合のみ記入) 郵便番号 (-)								
電話 () -								
学 歴 (高校入学以降から最終学歴まで)	学 校 名	学部・学科名	所在地	在学期間(元号で記入)				
				年 月 入学 年 月 卒業				
				年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込				
				年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込				
				年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込				
				年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込				
職 歴	勤務先	所在地	期間 (元号で記入)	職務内容	形態(*注1) (下欄の①~⑤を記入)	資格・免許*注2	名称	取得年月日 (元号で記入)
			年 月 ~ 年 月		②非常勤職員 (社会保険有)	資格・免許*注2	栄養士	年 月 取得・取得見込
			年 月 ~ 年 月		③非常勤職員 (社会保険無)		管理栄養士	年 月 取得・取得見込
			年 月 ~ 年 月		④学生アルバイト	既往症	調理師	年 月 取得
			年 月 ~ 年 月		⑤ボランティア			
			年 月 ~ 年 月				・腰痛・頸腕 ・その他	
特 技 ・ 趣 味	調理員採用試験を上記により受験したいので申し込みます。記載事項に相違ありません。				平成 年 月 日			
	氏名				(印)			

*注1:職務内容欄には、形態が①正規職員及び②・③非常勤職員は、全ての職務内容について、④学生アルバイト及び⑤ボランティアは、保育園又は児童館の場合のみご記入ください。非常勤職員の場合は、勤務先の健康保険等の社会保険適用の有・無に分けて、形態欄に②又は③をご記入ください。記入欄が足りない場合は別紙を添付ください。

*注2:資格・免許の欄には、応募に必要な資格(栄養士免許等)等をご記入ください。