

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30年4月1日採用>

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;"> <p style="text-align: center;">写 真</p> <p>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 | | ①正規職員 | 資格・免許*注2 | 栄養士 年 月 取得・取得見込 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 | | ②非常勤職員 (社会保険 有) | | 管理栄養士 年 月 取得・取得見込 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 | | ③非常勤職員 (社会保険 無) | | 調理師 年 月 取得 |
| | | | 年 月 ~ 年 月 | | ④学生アルバイト | | |
| | | | 年 月 ~ 年 月 | | ⑤ボランティア | | 既往症 |
| | | 年 月 ~ 年 月 | | | | | |
| 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。