

※受験番号欄記入不要

受験番号

# 調理員 採用試験申込書

<令和6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 (女・男)	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>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。 (40mm×30mm)</p> </div>
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
現住所 (〇〇方、〇〇住宅、〇〇号棟、〇〇号まで記入) 〒 —	
携帯: — — 自宅電話: ( ) — メールアドレス:	
現住所の最寄り駅・バス停 緊急連絡先(実家等)の住所及び電話番号を記入してください。 〒 — 電話: ( ) —	

学 歴 (高校入学以降から最終学歴までを記入)			
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
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込

職 歴 等				
勤務先	所在地	職務内容	期間 (元号で記入)	形態 (*注1) (下欄の該当する①~⑤を記入)
			年 月 ~ 年 月	①正規職員 ②非常勤職員 (社会保険 有) ③非常勤職員 (社会保険 無) ④学生アルバイト ⑤ボランティア
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	

\*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してください。

免許・資格 (*注2)			志望動機
免許種類	取得年月 (元号で記入)		
栄養士	年 月 取得・取得見込		
管理栄養士	年 月 取得・取得見込		
調理師	年 月 取得・取得見込		
その他 ( )	年 月 取得・取得見込		
運転免許	普通	あり・なし 運転可・運転不可	
	普通二輪	あり・なし 運転可・運転不可	
	原付	あり・なし 運転可・運転不可	
希望する勤務エリア順に【 】内に第1～第3希望を記入してください。「いずれでも可」の場合は、該当箇所に「○」をしてください。(*注3)			
【 】	北エリア① (大宮・紫野・御室) 理由[ ]		趣味・特技
【 】	北エリア② (高野・吉田山・錦林・聖護院) 理由[ ]		
【 】	東エリア (鏡山・山階・勸修・石田) 理由[ ]		
【 】	西エリア (桂坂・新林・福西・竹の里) 理由[ ]		
【 】	南エリア① (祥豊・村山・松ノ木) 理由[ ]		
【 】	南エリア② (城南・城南第二・城之内・墨染) 理由[ ]		
【 】	いずれでも可		当法人の採用試験を知ったきっかけ ・法人HP ・就職フェア ・学校の紹介 ・その他 ( )

\*注2：免許・資格欄には、応募に必要な資格（栄養士免許等）等をご記入ください。取得年月欄の「取得・取得見込」の該当する方を○で囲ってください。

\*注3：希望する勤務地エリアを第3希望まで必ず記入してください。ただし、選択された勤務地エリアについて、希望に添えない場合もあります。

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。

令和 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ (印)