

令和2年度 柏市任期付職員採用試験受験申込書【給食調理員】

職 種	ふりがな		写真①貼付欄
給食調理員	氏 名		
※ 受験番号（柏市記入欄）	生年月日	年齢	最近3か月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きの縦4cm×横3cmの本人と確認できるものに限ります。写真の裏面に氏名を記入してください。 【注意】 写真①と②は同一のものスナップ写真は不可
		歳 (令和3年4月1日現在)	
ふりがな	現住所 [電話 () -]		
学 歴（最終学歴のみ記入してください。）			
学 校 名	学部・学科・専攻名	在 学 期 間	
		昭・平・令 年 月 から	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)
		昭・平・令 年 月 まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了)見込
			<input type="checkbox"/> その他()
職 歴（これまでの職務上の経歴のうち最近のものから記入してください。）			
勤務先名（部課名まで）	勤務内容（詳しく）	在 職 期 間	就労形態
		昭・平・令 年 月 から	<input type="checkbox"/> 正社員・正職員
		昭・平・令 年 月 まで	<input type="checkbox"/> パート/アルバイト
			<input type="checkbox"/> その他()
		昭・平・令 年 月 から	<input type="checkbox"/> 正社員・正職員
		昭・平・令 年 月 まで	<input type="checkbox"/> パート/アルバイト
			<input type="checkbox"/> その他()
		昭・平・令 年 月 から	<input type="checkbox"/> 正社員・正職員
		昭・平・令 年 月 まで	<input type="checkbox"/> パート/アルバイト
			<input type="checkbox"/> その他()
【免許・資格】	(取得年月)	(状況)	その他、保有している免許や資格がある場合は記入してください
自動車運転免許	昭・平・令 年 月	[取得・取得見込]	
調理師免許	昭・平・令 年 月	[取得・取得見込]	
栄養士免許	昭・平・令 年 月	[取得・取得見込]	
私は、柏市任期付職員採用試験を受験したいので申し込みます。また、私は、受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、本申込書の記載事項に相違ありません。			
氏名（自署のこと）			
令和 年 月 日			

<記入上の注意>

- 記載事項に虚偽又は不正がある場合、採用資格を失うことがありますので十分注意してください。
- 記入に当たっては万年筆又はボールペンを使用し、文字はかい書を用い、数字は算用数字を用いてはっきり書いてください（注意：消えるボールペンは使用しないでください。）。
- ※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 欄中の「□」は、該当するものを黒く塗りつぶして（「■」）ください。
- 「昭・平・令」／「取得・取得見込」は、該当するものに○を付けてください。

<受験上の注意>

- 試験当日は、通知文で指定された集合時間までに来場してください。
- 自家用車・バイク等での来場は、禁止します。公共交通機関（電車・バス等）を利用してください。
- 電卓（携帯電話は不可）、髪被り、白衣（エプロン）、マスクを持参してください

【令和2年度 柏市任期付職員採用試験受験票】

----- (切り取らないこと) -----

令和2年度 柏市任期付職員採用試験 受験票

職種	給食調理員
※ 受験番号	
氏名	

- 試験日
令和3年2月7日（日）
 - 試験会場
沼南保健センター
（柏市大島田21-2）
- 試験時間その他の事項については、通知文を参照のこと

写真②貼付欄

最近3か月以内に撮影した脱帽、上半身、正面向きの縦4cm×横3cmの本人と確認できるものに限ります。写真の裏面に氏名を記入してください。
【注意】
写真①と②は同一のものスナップ写真は不可