

公益財団法人安城市学校給食協会
有期雇用臨時職員採用申込書

※受付年月日

写真

(4cm×3cm)

公益財団法人安城市学校給食協会理事長 様

裏面の記入上の注意事項を読んでから記入してください。

ふりがな				希 望 職 種		
氏 名						
生年月日	年	月	日	年齢 満 歳		
現住所	〒			市外局番 —		
ふりがな				電話		
連絡先	〒			市外局番 —		
学 歴	学校・学部・学科名	在学期間		卒・卒見込 ・中退の別		
	中学校	年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
		年	月～	年	月	
職 歴	会 社 名		在 職 期 間			
		正規・臨時	年	月～	年	月
		正規・臨時	年	月～	年	月
		正規・臨時	年	月～	年	月
		正規・臨時	年	月～	年	月

資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許 名	取得(見込)年月日	取得・ 見込の別
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
趣 味			
志 望 の 動 機			
備 考			

記入上の注意事項

- ※印の欄は、記入しないでください(職種は、必ず記入してください。)
- 本人自筆で、黒色又は青色のペン又はボールペンで記入してください。