※受験番号欄記入不要

受験番号

調理員 採用試験申込書

＜平成31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 ）	エントリーする受験月 ・下欄の受験月の欄に丸をご記入ください。 ・詳細な日時は募集要項をご確認ください。
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 （満 歳）		【第１回】 ８月 ／ 【第２回】 10月

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（ － ）

携帯： － － 電話：（ ） －
メールアドレス：

※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してください。

－ －

最寄り駅・バス停

写 真

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）

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
			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）
		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学生ｱﾙﾊﾞｲﾄ ⑤ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		
		年 月～ 年 月		

資格・免許＊注2

名称	取得年月日（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

志望動機

既往症
・腰痛・頸腕
・その他

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 ㊞

特技・趣味

＊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。