

泉南市会計年度任用職員（調理員）登録申請書

申請年月日 年 月 日

| | | | |
|------|---|-----|-------|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 |
| 氏名 | | | 年 月 日 |
| ふりがな | | | 電話番号 |
| 住所 | 〒 | 自宅： | |
| | | 携帯： | |

写真

(横 4 cm、縦 3 cm)

1. 写真全体にのりをつけて貼ってください

2. 正面向、上半身、脱帽

(年 月撮影)

| | | | |
|-----------------------|------------------------|---------------|---|
| 学 歴 | 修 学 期 間 | 学 校 名 | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| 職 歴 | 勤 務 期 間 | 勤 務 先 | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| | 年 月～ 年 月 | | |
| 資 格 ・ 免 許 | 取 得 年 月 日 | 資 格・免 許 等 名 称 | |
| | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |
| 通勤方法 | 自動車・バイク・自転車・徒歩・その他 () | 通勤時間 | 分 |

※自動車での通勤を希望される場合は、職員駐車場（有料）を利用していただくことになります。

【質問事項】

| | |
|----------------------------|-------------------|
| (1) 8時30分～16時30分まで勤務はできますか | はい いいえ（希望時間： ） |
| (2) 土曜日勤務はできますか（月1回程度） | はい ・ いいえ |

※登録の有効期間は、受付日から1年間です。