

令和5年度 文京区会計年度任用職員(栄養士) 任用申込書

新規

職 種	受験番号	受付年月日
栄養士	※	※令和 年 月 日

※欄は記入しないでください。

写 真

最近3か月以内に
撮影したもの
裏面に氏名を記入
すること。
(4×3cm程度)

記入上の注意事項

- 青か黒のペン又はボールペンで記入してください(消せるインクは不可)。
- 現住所・郵送先
 - 連絡先は、確実に連絡がとれる電話番号を2か所記入してください。
(携帯電話や実家等で伝言を依頼できる場所を含む。)
 - 現住所以外への結果通知等の送付を希望する場合は、お申し出ください。

ふりがな				
氏 名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 満 歳 (年齢は、令和5年4月1日現在で記入)			
ふりがな				
現 住 所	〒 (最寄り駅 線 駅)	連絡先1 () - 連絡先2 () -		
ふりがな				
緊急連絡先	(住所) 〒 (氏名) (続柄)	連絡先1 () - 連絡先2 () -		
学 歴	義務教育終了後の学歴を記入してください。 最終学校 (又は在学校)			
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで ____ 年在学・卒業見込・卒業・中退			
職 歴 新 ↓ 旧	在 職 期 間	勤 務 先 名 (区の場合は所属を記入)	職 務 内 容	退職理由
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
	昭・平・令 年 月 日から 昭・平・令 年 月 日まで	正規・任期付・派遣・非常勤・アルバイト		
資 格 免 許	名 称	取 得 年 月 日	取 扱 機 関	
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		
		昭・平・令 年 月 日取得・取得見込		

スキル・能力

*別紙のチェック表にご記入ください

別紙以外で活用したいスキルがあれば記入してください。

志望動機

自己PR

区の会計年度任用職員として勤務するに当たっての心構えについて、述べてください。

私は、令和5年度文京区会計年度任用職員として任用されることを希望し、申し込みます。
この申込書の全ての記載内容は、事実と相違ありません。

年 月 日

氏名（自署）