

鎌倉市職員栄養指導員採用試験申込書

受験番号	受付印
------	-----

ふりがな		昭・平 年 月 日生	
氏 名		歳	
ふりがな		電話 ()	顔写真貼付欄
住 所	(〒 -)		上半身・脱帽・正面 向きで最近6月以内 に撮影したもの たて4cm・よこ3cm 裏面に氏名を記入
ふりがな		携帯電話 ()	
連 絡 先	(同 上 ・ 上 記 以 外 を 希 望) (〒 -)		

学 歴				
在 学 期 間	区 分	在学 年数	学 校 名	学 部 科 名
年 月まで	卒 業	/	小学校	
年 月まで	卒 業	/	中学校	
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

職 歴				
在 職 期 間	在職年数	勤 務 先 名 称	所 在 地	職 務 内 容
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				
年 月から 年 月まで				

賞 罰		
年 月	内 容	取 得 機 関
免 許 ・ 資 格		
名 称	取 得 年 月 日	取 得 機 関
いずれかにチェックをしてください。 ☐ 栄養士 ・ ☐ 管理栄養士		
<職員栄養指導員を志望した理由>		
<栄養相談に関する経験や知識をどのように活かしたいか>		
<パソコンを使ってどのような仕事に従事したことがあるか> 1 次のソフトを使用したことがあるか。 ☐ Word（文書作成ソフト） ☐ Excel（表計算ソフト） ☐ その他（ ） 2 具体的にどんな事務作業をしてきたか。		
<自己PR>		
私は受験案内に掲載してある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 また、鎌倉市職員として採用されたときは、日本国憲法及び法律を尊重し、誠実かつ公正に職務に従事することを誓います。 令和 年 月 日 氏 名		

※申込書に記載した内容に虚偽があることが判明した場合、合格又は採用が取り消されることがあります。