令和７年度会計年度任用短時間勤務職員選考申込書

※受付番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職番号 | | | 職名　非常勤管理栄養士 | | | 申込先　　　　保健センター | | | （写真貼り付け欄）  ・申込日前３か月以内に撮影したもの  ・上半身・脱帽・正面向き  ・縦4cm×横3cm程度 |
| フリガナ | | |  | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | | 昭和  平成 | 年　　　月　　　日（　　　歳）※令和７年４月１日現在 | | | | |
| 住　所（アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。） | | | | | | | | | |
| （〒　　　-　　　　） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 自宅℡ | | -　　　　　- | | | | | 携帯℡ | -　　　　　- | |
| 職　　　　　歴 | 勤務先（部課名まで） | | | | 職 務 内 容 | | | 在 職 期 間 | 就労の形態 |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
| 資格・免許 | 種　　　類 | | | | | | | 取得（見込）年月日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
| その他 | （募集一覧の追記事項欄の項目を記載） | | | | | | | | |
| 署名欄 | 私は、関係書類を添えて相模原市会計年度任用短時間勤務職員選考に申込みをします。  なお、私は選考案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしております。  また、申込書（経歴を含む）及び添付書類のすべての記載事項に相違ありません。  令和　　　年　　　　月　　　日  氏名（自筆） | | | | | | | | |

申込書の記入要領

１　選考案内をよく読んでから記入してください。

**２　虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。**

３　※印欄を除いて、申込書のすべての欄に記入してください。手書きで記入する場合は、黒インク又はボールペンを用いてかい書で、数字は算用数字で記入してください。

４　写真を貼ってない場合又は選考写真として適当でない場合は、選考の対象にできません。

**５　年齢は、令和７年４月１日現在で記入してください。**

６　現住所欄には、同居人の場合は同居先をはっきり記入してください。

７　職歴及び資格・免許欄には、申込みをする職に必要とされる資格・経験を必ず記入してください。

８　会場準備の都合上、受験に際し、配慮を要する場合（車椅子を使用されている方など）は、 その旨を申込書その他欄に記入してください。