

大和市職員採用試験申込書（管理栄養士）
（令和8年6月1日以降採用予定）

*欄を除いて自筆で記入（鉛筆不可）

年 月 日現在

フリガナ氏名		試験区分 管理栄養士	* 受験番号	写真貼付 ・上半身・正面向き・脱帽 ・3か月以内に撮影 ・写真の裏面に職種・氏名を記入 ・縦4.5cm×横3.5cm
生年月日	S・H 年 月 日 (令和8年6月1日現在満 歳)			
現住所	〒 ()			
	携帯電話 () - 電話 () -			
緊急連絡先 <small>(現住所と違う場合)</small>	〒 ()		年 月 撮影	
	携帯電話 () - 電話 () -			
現在の状況 <small>(既卒者のみ記入してください)</small>	現在の状況を次のいずれかに○をつけてください 正社員 ・ 契約社員 ・ 予備校 ・ 臨時/アルバイト ・ 無職			
学歴	(最終学歴)			
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月まで	・卒業見込
	(卒業学歴)			
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月まで	・卒業見込
	_____ 高校		年 月から 年 月まで	卒業・中退
	_____ 中学		年 3月	卒業
職歴 <small>卒業後の経歴を記入して下さい(アルバイト期間も含みます)。</small>	勤務先名	職務内容	在職期間	雇用形態
	(最終)		年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
資格・免許等	名 称	取得(取得見込) 年 月 日	取 得 機 関	
	管理栄養士免許	年 月 日 取得	厚生労働省	
		年 月 日 取得 取得見込		
		年 月 日 取得 取得見込		
		年 月 日 取得 取得見込		

