第１号様式（第５条関係）　　（表）

上尾市臨時学校栄養士登録申請書

年　月　日　No.

上　尾　市　長　　様

【写真を貼る位置】
３か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの
縦４ｃｍ×横３ｃｍ

ふりがな	
氏　　名	
生年月日　　年　　月　　日（満　　歳）	

ふりがな	
現住所　〒	
TEL（　　）　　－	携帯・その他
ふりがな	
連絡先　〒　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） TEL（　　）　　－	

上尾市臨時学校栄養士採用希望者として登録されたいので、申請します。

年	月	最　終　学　歴
		（在学・卒業・中退）

年	月	職　　歴

（裏）

年	月	免　許　・　資　格

1　栄養士としての勤務経験

①時　　期【　　】

②ど こ で【　　】

③業務内容【　　】

2　パソコン使用経験（「あり」または「なし」に〇をご記入ください。

①あり　　【Word　　Excel　　その他（　　）】

※「あり」の場合、どのような作業をしていましたか（下記の該当項目に〇を記入ください）

ⅰ）文書作成、表作成

ⅱ）テンキーを使った入力

ⅲ）エクセルシートの作成（表入力やデータ加工）

ⅳ）その他【具体的に：　　】

②なし

3　通勤方法（利用可能なものに〇を記入ください）

徒歩　・　自転車　・　車　・公共交通機関

※本人希望記入欄	

※特に希望のない場合はその旨を記入してください。

その他・特記事項等	