

公益財団法人豊田市学校給食協会 臨時職員雇用志願書

年 月 日提出

写 真

たて 36~40mm
よこ 24~30mm

(本人単身 胸から上)

受付番号
—

	(フリガナ) _____
氏 名	男 ・ 女
昭和 ・ 平成	年 月 日生 満 歳

〒 _____ 電 話 (_____) _____	(フリガナ) _____ 現 住 所
--------------------------------	-----------------------

年 号	年	月	学 歴 ・ 職 歴
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			

年 号	年	月	免 許 ・ 資 格
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			
昭 ・ 平			

就職を希望した理由・特技など	扶養家族（配偶者を除く） 人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	有 ・ 無	有 ・ 無
職種（希望する番号を○でかこむこと） ① ② ③	希望勤務地	
	第一希望	調理場
	第二希望	調理場
	第三希望	調理場

- (注) 1 この書類は、必ず本人が記入してください。
2 所定の欄に記入できないときは、補充用紙をのりで付けて記入してください。
3 万年筆かボールペンを用い、楷書で正確に記入してください。