

鹿追町職員採用試験（管理栄養士）願書

ふりがな		No.	
氏名		男・女	
生年月日 昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所 〒			
TEL () -			
世帯主		続柄	職業
連絡先 〒			
(現住所以外に連絡を希望される場合のみ記入) TEL () -			
年	月	日	所在地
学 歴 (学科・専攻等も記入)			
期 間		履歴(最終学歴以降の期間がとぎれることなく記入してください)	職 種
年	月 日～	年 月 日	
年	月 日～	年 月 日	
年	月 日～	年 月 日	
年	月 日～	年 月 日	
年	月 日～	年 月 日	
取得年月日	免 許 ・ 資 格		
健康状態			
配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数(配偶者除く)	人
有・無	有・無		

《写真貼付》
4cm×3cm
※必ず貼付してください。

記入注意 ① 記入は自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて丁寧に記入してください。
② 記載事項に不正があると、採用される資格を失います。

鹿追町（管理栄養士）

「鹿追町役場」を志望する理由と、「鹿追町」でどのような仕事をしてみたいかについて記入してください。

管理栄養士として主に携わってきた業務・得意な業務について具体的に記入してください。

これまでの職場において、どのように周りの方とコミュニケーションをとってきましたか。

自己PR（あなたの強み、性格、短所・長所、座右の銘等を自由にお書きください）

趣味・特技・学生時代の部活動等