

# 平田保育会職員採用試験申込書

※印の欄は記入しないでください。

試験区分	栄 養 士	※ 受験番号
ふりがな 氏 名	※ 受付年月日	
生年月日	年 月 日 (令和8年7月1日現在 満 歳)	性 別

(写真欄)
写真は、申込前6か月以内に上半身正面を撮影した縦4cm横3cmのものを貼ってください。

ふりがな	〒 _____ Tel ( ) _____	
現住所	( _____ 方呼出)	
ふりがな	(現住所以外に都合のよい連絡先がある場合に記入してください。現住所と同じであれば記入不要です。)	
連絡先	〒 _____ Tel ( ) _____	
	( _____ 方呼出)	
最 終 学 歴		年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
職歴 (全ての職歴を記入してください。) <input type="checkbox"/> 就職したことがない		
勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
	年 月 から 年 月 まで	
資格・免許 (栄養士免許・運転免許証等について記入してください。)		
資 格 ・ 免 許 の 名 称	取得(見込)年月日	認 定 (交 付) 機 関
	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	
	年 月 <input type="checkbox"/> 取得 <input type="checkbox"/> 取得見込	

