

令和8年度 学校栄養士 採用選考申込書

※黒色のペン又はボールペンで記入して下さい。
消せるボールペンは使用しないでください。

年 月 日現在

ふりがな		生	昭和・平成	写真貼付位置 1 縦36～40mm 横24～30mm 2 本人単身胸から上 3 裏面に氏名記入 4 裏面にのりづけ
氏名		年月日	年 月 日生 (満 歳) 令和8年9月30日現在	
ふりがな		最寄り駅	線	
現住所	〒		駅	
電話番号 自宅	携帯	日中の連絡先		

在学期間	学 歴 (学校名・学部学科名)
年 月～ 年 月	(最終) 卒業・卒業見込・中途退学
年 月～ 年 月	卒業・卒業見込・中途退学

職 務 歴			
在職期間	勤務先(施設名等)	雇用先(会社名等)	職務内容
年 月～ 年 月	(最新)		
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
栄養士としての通算実務経年数		年	月

※ 職歴欄に書ききれない場合は別紙に記入してください。
※ 栄養士として勤務していた場合は、職務内容に「栄養士」と記入してください

免許・資格等	年 月	栄養士免許	年 月	教諭免許 ()
	年 月	管理栄養士免許	年 月	その他 ()
	年 月	栄養教諭免許	年 月	その他 ()

自由記入欄(趣味・特技・自己PR等) ※区立小中学校に親族が在籍している方は、ご記入ください。

私は、学校栄養士採用選考を受験したいので申し込みます。
なお、私は、募集案内に記載する、地方公務員法で選考を受けることができないとされる者に該当しません。
また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日 申込者氏名(自署)

※裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。

◇採用時～同年度末に兼業の予定はありますか

ない・ある→(勤務先 雇用年月日_____ 1日 時間 : 週 日)

◇この募集以外の会計年度任用職員等栄養士募集時に、あなたの情報を提供してもいいですか

①かまわない ②差し支えがある

記入上の注意

- 1 黒色のペンまたはボールペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。
- 2 生年月日欄は令和8年9月30日現在の年齢を記入してください。
- 3 連絡先は確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。
- 4 資格欄には持っている資格・免許があれば記入してください。
- 5 職歴欄は新しいものから順に記入してください。書ききれない場合は別紙に記入してください。

参考

地方公務員法第16条

次の各号のいずれかに該当する者は、条例で定める場合を除くほか、職員となり、又は競争試験若しくは選考を受けることができない。

- 一 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 二 当該地方公共団体において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から二年を経過しない者
- 三 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、第六十条から第六十三条までに規定する罪を犯し、刑に処せられた者
- 四 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

（注）平成11年改正前の民法の規定による準禁治産者の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）は受験できません。