

※	—	※
---	---	---

受験番号	※
------	---

### 令和3年度石川県公立学校教員(栄養教諭)採用候補者選考試験志願書

受験区分	栄養教諭	ふりがな 氏名	(旧姓) 昭和・平成 年 月 日生 (令和3.4.1現在 歳)	性別	男・女 (該当を○で囲む)
------	------	------------	------------------------------------	----	------------------

総合教養試験免除	※正規の栄養教諭として一定の条件を満たす勤務経験を有する者は総合教養の試験免除となります。免除条件の詳細は実施案内5「試験の内容等」を参照してください。 免除条件を満たす勤務経験 有・無 該当するものを○で囲んでください	写真 (令和2年 月撮影) (1) 写真は白黒、カラーどちらでもよい (2) 写真の全裏面に糊をつけてこの欄に貼付すること (3) 写真は上半身、脱帽、正面像とし、縦5cm×横4cmで出願前3か月以内に撮影したものであること
----------	--	---

現住所	〒	TEL ( ) - 携帯 -
-----	---	----------------

帰省先	〒	TEL ( ) -
-----	---	-----------

学歴 (高等学校以上すべて記入)	学校名	学校コード	学部 学科・専攻	在学期間 年月	卒業・修了 (見込)の別	種類	
						取得(見込)年月日	取得
国立 公立 私立	高等学校			年 月から 年 月まで	中退・卒業	栄養教諭	取得済 見込
						管理栄養士	取得済 見込
						栄養士	取得済 見込
							取得済 見込
							取得済 見込
免許状取得のための通信教育校				年 月から 年 月まで	修了 修了見込	取得済 見込	

見本

教育職員免許状等

経歴 (卒業後の経歴を詳細に記入)	勤務先等	職名	正規職員・ 臨時職員の別	期間	勤務先等	職名	正規職員・ 臨時職員の別	期間
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑨		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑩		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑪		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑫		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑬		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑭		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑮		正・臨	年 月から 年 月まで
			正・臨	年 月から 年 月まで	⑯		正・臨	年 月から 年 月まで

現在の職業	有・無 (該当を○で囲む)	勤務先	職名	正規職員・臨時職員の別	在職期間
				正・臨	年 月から

賞 罰			身体都合で受験に際して必要な配慮	
有無	年月日	事項	有無	必要とする配慮 (具体的に記入)
有・無 (該当を○で囲む)			有・無 (該当を○で囲む)	

氏名	
----	--

受験番号	※
------	---

活動歴（生徒会、部活動、サークル、ボランティア活動等）及びその実績			
中学校	高等学校等	大学	卒業後

免許・特技・資格

石川県の栄養教諭を目指すためのあなたの思いを記入して下さい。注：枠内に収めること

・志望の動機及び抱負

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

・自己PR

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

誓約文	志願書記載事項が事実であるとともに、地方公務員法第16条各号及び学校教育法第9条各号のいずれにも該当しないことを誓います。
	令和2年 月 日 志願者自筆署名 _____