

**令和７年度 千代田区栄養士**

**(会計年度任用職員・育児休業代替)**

**採用選考受験申込書**

１　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　 　年　 　　月　 　日 生  満　　　　歳　　（令和７年４月１日現在） |
| 現 住 所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

２　添付書類

（１）履歴書（市販のもので可）

※　千代田区での就業歴（常勤職員、会計年度任用職員、臨時的任用職員等）がある場合は必ず記入してください。

（２）栄養士の免許証の写し

※　取得見込みの場合は、見込証明書等を添付してください。

私は、千代田区栄養士採用選考を受験したいので申し込みます。

なお、私は採用選考案内に掲げる受験資格を全て満たし、地方公務員法等で選考を受けることができない者にも該当しておりません。

また、この申込書及び提出書類のすべての記載内容は事実と相違ありません。

　　　　年　　 月　 　日　　　　氏　名(自署)