

(任期付用)

面 接 カ ー ド

令和 年 月 日提出

任期付	試験区分	※受験番号	氏 名		生 年 月 日	年 齢
	学校栄養職員		(ふりがな)		昭和 年 月 日 平成	歳 (R8. 4. 1 現在)
現住所	自宅Tel () 携帯Tel ()		左記以外 の連絡先	Tel ()		
学 歴 ※高等学校 入学以降の 学歴で、専修 学校等も含 めて記入し てください。	現在・最終	(学校名)	(学部名)	(学科名)	平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 卒(修了)・卒(修了)見込・在学・中退	
	そ の 前				平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 卒(修了)・卒(修了)・中退	
	そ の 前				平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 卒(修了)・卒(修了)・中退	
卒業論文・研究, ゼミのテーマ						研究室, ゼミでの役割 (会長・副会長等)
趣 味 ・ 特 技		資格・免許 (取得見込みも含める)				
		受験に必要な免許 栄養士 取得 年 月 日 (☐ 取得 ☐ 取得見込み)		外国語の資格 (語) 資格名 取得 年 月 運転免許 (種類) 取得 年 月	その他	
自 覚 し て い る 性 格			健康状況 (既往症があれば主なものを記入)		クラブ・サークル活動	
長所		短所				
採用後の勤務地に関する希望			採用後の職務に関する希望		ボランティア活動歴	
勤務地について希望があれば、希望する地域の□にレ印を記入してください。複数回答可。 ☐ 県内であればどこでもよい ☐ 東讃地域 (さぬき市、東かがわ市、木田郡、香川郡) ☐ 小豆地域 (小豆郡) ☐ 高松地域 (高松市) ☐ 中讃地域 (丸亀市、坂出市、善通寺市、綾歌郡、仲多度郡) ☐ 西讃地域 (観音寺市、三豊市) ☐ その他 (具体的に:)						
1. あなた自身のPR をしてください。						
2. これまでの生活の うち、印象に残る 出来事や熱心に 取り組んだこと						
3. 任期付職員を志望 した動機・理由						

(注意) 1. ありのままを正確に記入してください。
2. 受験番号の欄は記入しないでください。

2枚目に「職歴」記入欄がありますので、記入してください。

職歴	勤 務 先	所在地(都道府県名)	職務内容	在 職 期 間 (年月数)	備 考
	(現 在)			平成 令和 昭和 年 月～現在 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	
	(その前)			平成 令和 平成 令和 昭和 年 月～昭和 年 月 (年 月)	

(注意) 3. 職歴について、学校卒業後、就職せず自宅にいる場合には、勤務先欄に「自宅」と記入してください。