

令和4年度 静岡県任期付職員 小中学校事務、栄養士 採用選考試験 面接用シート

○ 黒色のペン又はボールペンを用いて自筆する。

職 種 ※希望する管内の 職種に○	静岡教育事務所管内		静岡西教育事務所管内		受験番号 (記入しないこと)	写真裏面に氏名、職種を記入する。 顔写真貼付 (縦45mm×横35mm) 3か月以内に撮影した無帽のカラー写真を確実に糊付けする。
	小中 学校事務	栄養士	小中 学校事務	栄養士		
ふりがな					年 齢	
氏 名 ※戸籍上の正しい 文字で記入する。					令和4年4月1日現在 歳	
現住所	〒 ー 電話 ()					
学 歴	学校名		学部・学科	入学年月	卒業・修了(見込)年月	
	(最終)			年 月	年 月	
	(その前)			年 月	年 月	
取得免許証 (見込みを含む) ※栄養士のみ	栄養士 () 年		取得・取得見込			
	管理栄養士 () 年		取得・取得見込			
現在の職業	勤務先：		職種：			
職 歴 (学生の場合はアルバイトの経験) ※主なものを記入してください。	勤務先	所在市町村	職務内容	在職期間		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
				年 月～ 年 月		
就職試験等の 状況(今後の予定も含めて)	公務員試験、民間企業、進学等		志望順位	結果(いずれかを○で囲む)		
	静岡県任期付職員採用試験		第 志望	ー		
			第 志望	合格・不合格・未定(最終合格時期 月)		
			第 志望	合格・不合格・未定(最終合格時期 月)		
志望する 動機・理由						
取り組んで みたいこと						
特技・趣味			資格・免許等			