

受 験 す る 職 種	管理栄養士
-------------	-------

第 0 - 号

ふりがな		性 別
氏 名		男・女
生年月日	昭 和 年 月 日生 満 歳 平 成	
ふりがな		
現住所	〒 ー	

1. 写真はこの欄に貼って下さい。
2. 縦4cm、横3cmとする。
3. 脱帽、正面向の上半身とする

学歴（最終学歴とその前二つ近い順で記入）			
在学期間	学校名	課程名	○で囲む
自 年 月 至 年 月			卒業見込 卒業
自 年 月 至 年 月			卒業
自 年 月 至 年 月			卒業

[illegible]

	職 歴 (アルバイト・パート除く)		
	勤務先名(部課まで)	勤務地	勤務内容等
自 年 月 至 年 月			
自 年 月 至 年 月			
自 年 月 至 年 月			
自 年 月 至 年 月			
自 年 月 至 年 月			

得意な学科・ スポーツ・趣味	
各種クラブ・ボラン ティア活動など	
自己アピール	
健康状態及び 既往歴	☐ 極めて健康 ☐ 健康 ☐ 健康にやや不安 ☐ 健康に極めて不安(理由:) ※身体に障がいのある者は、その障がいの状況・程度を記入してください。(身体障害者手帳の写しも添付してください)

(記載上の注意)

- ※印の欄以外の欄は、自筆でもれなく記入してください。
- 記入はすべてインク又はボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 自己アピール欄は、検定・免許・資格等以外の特技(手話日常会話・英会話など)を記入してください。
- 各欄で不足が生ずる場合は、別紙(様式自由)に記入し提出してください。
- 在学期間等はすべて年号(和暦)で記入してください。