

令和7年度採用 食の衛生指導員(会計年度任用職員)
採用試験申込書

				※受験番号	
ふりがな				写真 縦 40～50mm 横 30～40mm ●申し込み前6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面の写真を貼り付けること ●写真裏面に氏名を記入すること	
氏 名					
生年月日 昭和 年 月 日 年齢 歳 (令和7年7月1日現在)					
現住所(〒 ー) 自宅電話(ー ー) 携帯電話(ー ー)					
学 歴					
学 校 名		学 部		学科・専攻	
在学期間		卒業、中退、卒業見込みの別			
(最終)		年 月 ～ 年 月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込み	
(その前)		年 月 ～ 年 月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込み	
(その前)		年 月 ～ 年 月		☐ 卒業 ☐ 中退 ☐ 卒業見込み	
職 歴					
勤 務 先 (部課係名まで)		左記の所在地 (町名まで)		勤務期間	
仕事の内容		退職理由(在職中の時は「在職中」と記入)			
現在(最終)		年 月 ～ 年 月			
(その前)		年 月 ～ 年 月			
(その前)		年 月 ～ 年 月			
通勤時間		通勤方法		勤務にあたって配慮してほしい事項	
時間 分		バス・電車・その他(ー)			
添付書類 ※該当する番号に○印を記入し、添付書類の内容を記入してください。					
食品衛生監視員として該当する要件		該当項目に○印		添付書類の内容	
①都道府県知事の登録を受けた食品衛生監視員の養成施設において、所定の課程を修了した者					
②医師、歯科医師、薬剤師又は獣医師					
③学校教育法に基づく大学若しくは高等専門学校、旧大学令に基づく大学又は旧専門学校令に基づく専門学校において医学、歯学、薬学、獣医学、畜産学、水産学又は農芸化学の課程を修めて卒業した者					
④栄養士で2年以上食品衛生行政に関する事務に従事した経験を有するもの					

※欄以外の太枠内について、全て本人の自筆で記入してください。
黒のボールペンで記入してください(鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。)
ー 裏面へ ー

資格・免許等 ※運転免許の他、業務に役立つと思う資格を記入してください。

取得年月日			資格名・免許名
昭和・平成 令和	年	月 日	
昭和・平成 令和	年	月 日	
昭和・平成 令和	年	月 日	
昭和・平成 令和	年	月 日	

この欄にも、署名年月日・氏名を記入してください。

私は、令和7年度採用食の衛生指導員採用試験の申込をしますが、この記載事項に相違ありません。
また、募集案内記載の応募資格を満たしていることを申し添えます。

令和 年 月 日

氏名（自筆）

自己PR欄
