

令和 7 年度（2025 年度）北海道職員採用選考（栄養士又は管理栄養士（衛生監視職））申込書

(1 / 2)

年 月 日現在

※写真を貼ってください 1 縦 36-40mm 横 24-30mm 2 胸上無背景	試験職種	試験会場	氏名
	栄養士又は管理栄養士 (衛生監視職)	札幌会場	(ふりがな)
			性別 (※任意記載)
現住所 〒 -			生年月日
電話番号 自宅・携帯 () 帰省先等上記以外に連絡先がある場合は記入してください () Eメール (歳)			年 月 日
試験案内の連絡方法の希望 <メール・郵送> ※どちらかに○をつけてください			

■ 経歴・職歴（中学校卒業後の経歴等を空白期間が生じないように記入してください。無職の場合は無職と記入）

学校名・勤務先名等	学部・職務内容等	始期	終期（見込）
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日
		年 月 日	年 月 日

年	月	免許 ・ 取得
〈希望事項等が特にあれば記入願います。〉		

※「性別」欄：不記載とすることも可能です。 < A 4 サイズ：片面で印刷すること >

令和 7 年度(2025 年度) 北海道職員採用選考（栄養士又は管理栄養士（衛生監視職））申込書

(2 / 2)

< A 4 : 片面印刷 >

試験職種	試験会場	氏名
栄養士又は管理栄養士（衛生監視職）	札幌会場	(ふりがな)

■ 志望理由

■ アピールポイント