

## みよし市学校教育課「小中学校配膳員」申込書

※ 御記入いただいた内容は、任用及び勤務に関することのみで使用します。

上記以外の目的で使用することはありません。

※ 任用期間は、令和6(2024)年4月1日から令和7(2025)年3月31日までの1年間です。

記入日：令和      年      月      日

|      |      |      |   |
|------|------|------|---|
| ふりがな | (自宅) | —    | — |
| 氏名   | 電話   | (携帯) | — |
| 住所   |      |      |   |

○ 以下の項目について、該当するところにレ点及び回答をお願いします。

1 通勤方法

☐ 徒歩      ☐ 自転車      ☐ 自家用車      ☐ その他(                      )

2 健康

☐ 良好      ☐ 普通      持病等(                      )

3 体力

☐ 強健      ☐ 普通      ☐ 虚弱

4 未成年の家族・親族(子・孫・甥・姪等)の有無を教えてください。

(未就学・小中学校就学中・高校生(市内中学卒業)について御回答ください。)

☐ 無

☐ 有(関係性、学年及びみよし市内の場合は令和6(2024)年度の学校名を御記入ください。)

(例) 長女・保育園年長    長男・中部小1年    姪・高校2年(三好中卒)

---

---

5 勤務可能時間帯(※配膳員は、1日4時間30分(うち30分間は休憩時間)×週5日勤務です。)

\_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 から \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分までの間

※その他の希望

6 その他(学校教育課へ伝えておきたいことなど)

---

---

---

---