|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免 許 ・ 資 格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 得意な科目・分野 | 趣味・特技 |
| 　 | 　 |
| 自覚している性格 | 課外活動 |
| 　 | 　 |
| 自 己 P R | 　 |
| IMSグループへの志望動機 | 　 |



写真貼付

履歴書（ＩＭＳ応募書式）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 性別 | 希望職種 |  |
| 氏名 | 　 | 　 | 管理栄養士 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　 | 　 | 年　　　　 | 　 | 月　　　　 | 　 | 日　　　 | （満　　　　 | 　 | 歳） |
| ふりがな | 　 |
| 現住所 | 〒　 |  |
|  |
|  | TEL：　 |
| E-mail | 　 | 携帯電話 | 　 |
| 最寄駅 | 　 | 線 | 　 | 駅 | 最寄駅までの交通手段 ( | 　 | ・ | 　  | 分） |
| ふりがな | 　 |
| 帰省先等 | 〒　 |
| 　 |
| 　 | TEL：　 |
| 年 | 月 | 学　　歴　・　職　　歴 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
|  |  | 　 |
| 実習先及び期間 | 期間 | 実習先 |
| 　 | ～ | 　 | 　 |
| 　 | ～ | 　 | 　 |
| 　 | ～ | 　 |   |

 記入日 年 月 日

　【管理栄養士】 配　属　希　望　書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 | 　 |
| 氏　名 | 　 |
| 職　種 | 管理栄養士 |

★配属希望施設と見学日をお書きください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望順 | 施設名 | 見学日※2 |
| 第1希望 | 　 | ／ |
| 第2希望 | 　 | ／ |
| 第3希望 | 　 | ／ |
| 第4希望 | 　 | ／ |
| 第5希望 | 　 | ／ |
|  |  |
|  |  |

上記以外に見学に行った施設を記入してください。

施設名：

★万が一希望施設の募集枠が充足した場合、IMSグループ内の別施設の見学及び採用を希望しますか？チェックを付けてください。

[ ] はい　　　　・　　　　[ ] いいえ

★通勤方法の予定で該当する番号にチェックをつけてください。

　1.　[ ] 自宅（現住所）通勤予定

　2.　[ ] 実家（現住所と異なる方）通勤

　3.　[ ] 転居予定