|  |
| --- |
| **学校栄養士としての抱負** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **私は、代替学校職員等任用候補者名簿への登録を希望しておりますので、選考等のための作文を提出いたします。**  ※希望する任用形態にチェックしてください。（どちらも希望する場合は両方にチェックしてください。）  　　□　任期付学校職員（任期は３年以内）への任用を希望します。  　　□　代替学校職員等（任期は１年以内）への任用を希望します。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 現任校 |  | 現職名 |  | 氏名 |  | |