

《 配膳補助員 任用調査票 》

高松市教育委員会保健体育課まで提出してください（ * の欄は必須記入項目です。）

フリガナ	
*氏名	*生年月日 昭和 平成 年 月 日
*住所 〒 ー 市郡 町	
*電話番号 (自宅) ()	その他連絡先 (携帯等) ()

*勤務可能な学校にチェックしてください。

配膳補助員

- | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 新番丁小 | <input type="checkbox"/> 亀阜小 | <input type="checkbox"/> 栗林小 | <input type="checkbox"/> 花園小 | <input type="checkbox"/> 高松第一小 |
| <input type="checkbox"/> 川添小 | <input type="checkbox"/> 林小 | <input type="checkbox"/> 多肥小 | <input type="checkbox"/> 川島小 | <input type="checkbox"/> 十河小 |
| <input type="checkbox"/> 植田小 | <input type="checkbox"/> 牟礼小 | <input type="checkbox"/> 牟礼北小 | <input type="checkbox"/> 牟礼南小 | <input type="checkbox"/> 庵治小 |
| <input type="checkbox"/> 大野小 | <input type="checkbox"/> 浅野小 | <input type="checkbox"/> 川東小 | <input type="checkbox"/> 香南小 | <input type="checkbox"/> 男木小(中) |
| <input type="checkbox"/> 桜町中 | <input type="checkbox"/> 紫雲中 | <input type="checkbox"/> 玉藻中 | <input type="checkbox"/> 高松第一中 | <input type="checkbox"/> 屋島中 |
| <input type="checkbox"/> 協和中 | <input type="checkbox"/> 龍雲中 | <input type="checkbox"/> 勝賀中 | <input type="checkbox"/> 一宮中 | <input type="checkbox"/> 香東中 |
| <input type="checkbox"/> 下笠居中 | <input type="checkbox"/> 山田中 | <input type="checkbox"/> 太田中 | <input type="checkbox"/> 古高松中 | <input type="checkbox"/> 木太中 |
| <input type="checkbox"/> 牟礼中 | <input type="checkbox"/> 庵治中 | <input type="checkbox"/> 香川第一中 | <input type="checkbox"/> 香南中 | |

*その他、勤務に関する希望等があれば、記入してください。

()

※ 通常は、各学校の担当者から直接、電話で依頼しています。

※ 上記内容に変更がある場合は、随時、右記まで連絡してください。

高松市教育委員会
保健体育課 学校給食係
TEL 087(811)6300