≪ 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(＊ 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

□ 新番丁小	□ 亀阜小	□ 栗林小	□ 花園小	□ 高松第一小
□ 川添小	□ 林小	□ 多肥小	□ 川島小	□ 十河小
□ 植田小	□ 牟礼小	□ 牟礼北小	□ 牟礼南小	□ 庵治小
□ 大野小	□ 浅野小	□ 川東小	□ 香南小	□ 男木小(中)
□ 桜町中	□ 紫雲中	□ 玉藻中	□ 高松第一中	□ 屋島中
□ 協和中	□ 龍雲中	□ 勝賀中	□ 一宮中	□ 香東中
□ 下笠居中	□ 山田中	□ 太田中	□ 古高松中	□ 木太中
□ 牟礼中	□ 庵治中	□ 香川第一中	□ 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 学校給食運営係
TEL　087(811)6300