

## 《 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 市 区 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 学校給食運営係  
TEL 087(811)6300