

非常勤隊員応募票

【障害者雇用】

写真添付

1. 上半身、正面、脱帽
2. 6か月以内に撮影した写真
3. 写真裏面に氏名を記入
4. 縦4cm×横3cm

ふりがな		性別	生年月日・年齢	
氏名		男・女	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
現住所	〒			
連絡先 (携帯)		連絡先 (自宅)		
メールアドレス				
メール以外の連絡手段を 希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他()			
学 歴	学校名	学部・学科等	在学期間	卒・卒見等の別
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業(修了) <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 年 月卒(修)見
職 歴	勤務先(会社名)	職務の内容	所在地	在職期間
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
				年 月から 年 月まで
志望動機・自己PR				

- 注1 パソコン入力・手書きのいずれでも可
- 2 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
 - 3 該当する事項を選んで記入する欄の中にはレ印を、その他は○で囲んでください。
 - 4 手書きの際に記入を誤った場合は、二重線で抹消しその欄の余白に記入してください。
 - 5 職歴が記入欄を超える場合は、別の用紙に記入してください。
 - 6 用紙の両面に印刷してください。

