

東北厚生局職場体験実習 志望理由等調査票

ふりがな

氏名

(男・女)

生年月日 H 年 月 日生 (歳)

大学名

学部・学科

希望課等(第1希望) :

志望理由 :

希望課等(第2希望) :

志望理由 :

※ 志望者数が多い場合、書類選考を行うこともございますので、予め、ご承知ください。

パソコンの使用
・ワープロの使用 可 (Word、一太郎) ・ 不可
・EXCELの使用 可 ・ 不可
・その他

その他、要望・特技等があれば記入してください