関東信越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 Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日生（　　歳）

大 学 名

学部・学科

|  |
| --- |
| 希望課室等(第１希望)； |
| 志望理由； |
| 希望課室等(第２希望)； |
| 志望理由； |
| 希望課室等(第３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 |