

登録申込書

令和 年 月 日提出

希望職種

写真添付欄

- 縦4cm×横3cm
- 本人単身
上半身
- 6か月以内に
撮影したもの

ふりがな
氏 名

男 ・ 女

昭和
平成

年

月

日生

(満

歳)

ふりがな

現住所 〒 (—)

電 話

—

—

配偶者の有無

※携帯電話 (—)

有 ・ 無

通勤に関する事項

- ☐ 自家用車(本人)
☐ 自家用車(送迎)
☐ バス・電車
☐ その他
()

学歴(最終学歴から中学校までを記入、所在地は市町村名まで)

学 校 名	学部・学科名	所在地	期 間	修 業 区 分
			年 月～ 年 月	卒・修了・中退・
			年 月～ 年 月	卒・修了・中退・
			年 月～ 年 月	卒・修了・中退・
			年 月～ 年 月	卒・修了・中退・

職歴(今までの一切の職歴を最近のものから順に記入、所在地は市町村名まで)

勤 務 先 (部・課まで)	所在地	期 間	職 務 内 容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

障害者手帳の内容

手帳の種類 ※該当する項目に✓		☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳			
交付機関		手帳番号		級別	
交付日	年 月 日	障害名			

- 記入注意
- 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入してください。
 - 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書いてください。

資格・免許(取得見込みを含む)

名 称	取得年月	交付機関名	備 考
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

パソコンの操作経験

操作経験が ある ない (○で囲む)

※ある場合は具体的に記入してください（例 Excel、Wordができます。）

自己紹介（特技など積極的に自分のことをPRしてください）

[illegible]