

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