

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