



資格・免許

取得年月	資格名 ・ 免許名	発行者

応募理由		
勤務できる時間帯 ※勤務時間について相談に応じることのできる職種のみ記入	:        ~        :	※左記のうち勤務できる時間数  時間        分
勤務できる曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 (勤務可能な曜日の枠に☑をつけてください。)	

職場適応性検査 受験希望日	<input type="checkbox"/> ① 月 日 ( ) 職場適応性検査 (全職種)                      午前 時 分 <input type="checkbox"/> ② 月 日 ( ) 職場適応性検査 (全職種)                      午前 時 分 作文試験 (A・B・Cの事務員のみ)          午前 時 分 <input type="checkbox"/> ③ 上記日程のどちらでも受験可能 ※①～③のいずれかに☑をつけてください。
------------------	---

(記入上の注意)

- ① 記入は黒色または青色のボールペンまたはインクを使用してください。
- ② 本申込書の大きさは、A4サイズとしてください。
- ③ 本申込書を印刷する際は、両面印刷で行ってください。

受付印