

もてぎマルチワーク事業協同組合派遣職員申込書

ふりがな		男 ・ 女	(写真添付欄) ・上半身、脱帽、正面向きのもの ・最近3か月以内に撮影したもの ・縦4cm×横3cm程度
氏名			
生年月日	年 月 日 (歳)		
現住所			
連絡先			

学 歴	学 校 名	学部・学科等	修 学 期 間	卒業・修了 ・中退の別	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	

職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在 職 期 間	備 考	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	
				年 月 ～ 年 月	

資 格 ・ 免 許 等	免 許 ・ 資 格 等 名	取 得 年 月 日	備 考	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

健康状態	<input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> やや自信なし <input type="checkbox"/> 自信なし <input type="checkbox"/> 病氣中（病名： _____)
------	---

趣味・特技等	
--------	--

刑罰	1 刑罰を受けたことがありますか 有・無 2 免職させられたことがありますか 有・無 (有の場合は、その内容を詳しく記入してください。)
----	--

志望理由	
------	--

その他	(上記事項に付け加えることがあれば記入してください。)
-----	-----------------------------

誓約	私は、もてぎマルチワーク事業協同組合派遣職員に申し込みます。 以上の記載事項及び添付書類は、すべて事実であることを誓います。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 氏 名 (自書) _____ ⑩
----	---