

勤 務 ・ 受 験 希 望 調 査 票

氏 名		受 験 番 号

勤務時間等	(1)勤務できる曜日に☑をしてください ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日 (2)勤務できる月に☑をしてください ☐4 ☐5 ☐6 ☐7 ☐8 ☐9 ☐10 ☐11 ☐12 ☐1 ☐2 ☐3 (3)パートタイム勤務において、勤務できる時間帯 (パートタイム勤務希望者のみの回答で、自由に記入してください。) (4)健康保険・厚生年金への加入希望 ※どちらかに○をし、否の場合は理由を記入してください 希望する ・ 希望しない (理由: _____) (5)自動車運転免許の状況 ※該当する数字に○をしてください ① 免許を持っており、運転も可能 ② 免許は持っているがペーパードライバー ③ 免許は持っていない (6)勤務開始可能日 ※該当する数字に○をし、②の場合は具体的に記入してください ① 令和 年 月 日以降 ② その他(_____) (7)パソコンの操作について ※該当する数字にそれぞれ○をしてください 【Word】 ① 使える ② 入力など簡単な操作のみできる ③ 未経験 【Excel】 ① 使える ② 入力など簡単な操作のみできる ③ 未経験 【その他 得意なもの】 ※自由に記入してください (_____)
試験日 ※試験日について あれば備考欄にご 記入ください。	試験する曜日について、<u>都合が悪い</u>曜日に☑をしてください。 【曜日】 ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 ☐日 ☐いつでも可 試験日について、<u>都合が悪い</u>日にちと時間を記入してください。 【日付】 (_____) 【時間】 ☐午前中 ☐13:00～ ☐15:00～ ☐18:00～ ☐いつでも可 試験日について配慮することがあれば記入してください。 【備考】 (_____)

※太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、かい書でていねいに記入してください。
 ※消すことができるボールペンは使用しないでください。