

年	月	免許・資格

※ 障害者手帳 の有無 有・無	手帳等の種類(交付機関)	
	「交付年月日」(再交付年月日)又は「判定年月日」	
	交付(手帳)番号	
	「障害者及び級」又は「障害の程度(総合判定)」	
障害があることにより、採用に際して配慮を必要とする事項等があれば記入		

志望の動機・特技・好きな学科など			

通勤時間 約 分	扶養家族(配偶者を除く) 人	配偶者 ※有・無	配偶者の扶養義務 ※有・無
-------------	-------------------	-------------	------------------

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)

保護者 (本人が未成年の場合のみ記入)	
氏名	電話 () -
住所	