

京極町産業担い手育成事業 実習生・研修生申込書

年 月 日現在

整理番号

ふりがな 氏名						( 写 真 )  1. 本人単身胸から上 2. スナップ写真でも可 3. 裏面のりづけ
住所	〒 -					
Eメールアドレス	@					
電話番号	自 宅					
	勤務先					
	携 帯					
通話可能 時間帯	自 宅	時 ~			時頃	
	勤務先	時 ~			時頃	
	携 帯	時 ~			時頃	
生年月日	昭和	年	月	日生	満 歳	
	平成					
最終学校名	年卒業					
保護者住所 連絡先等 (20歳未満の 方)	〒 -				保護者氏名:	
					電話番号:	
勤務先名称	名称:				保護者との続柄:	
	住所:				同意の有無:	
現在の職務:	趣味:			スポーツ:		
健康状態:	好きな食べ物:					
免許 資格	普通 ( MT / AT )・大型					
	大型特殊 ・ その他					
学 歴	年	月				
職 歴	年	月				

鉛筆以外の黒または青の筆記具で、数字はアラビア数字で記入して下さい。