

【希望する職種】

希望順位	職種番号	職種名
1		
2		
3		

【勤務が可能な日等】

勤務が可能な曜日	勤務が可能な時間帯
☐ 月 曜 日	時 分 ～ 時 分
☐ 火 曜 日	時 分 ～ 時 分
☐ 水 曜 日	時 分 ～ 時 分
☐ 木 曜 日	時 分 ～ 時 分
☐ 金 曜 日	時 分 ～ 時 分
☐ 土 曜 日	時 分 ～ 時 分
☐ 日 曜 日	時 分 ～ 時 分
週のうち勤務が可能な日数	日

【兼業について】※兼業する場合は記入してください。

企業・団体名	雇用形態	勤務形態・勤務時間

【希望する事項】

☐ 扶養の範囲内での勤務を希望します。

【その他】

通勤方法	JR ・ 自家用車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩		
配偶者の有無	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無
扶養家族の人数	人	障がい者手帳	有（ 級） ・ 無