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　※どちらかに〇をし、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　※該当する数字に〇をしてください 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　※該当する数字に〇をし、②の場合は具体的に記入してください ① 令和2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〇をしてください 【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、都合が悪い曜日に☑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、都合が悪い日にちと時間を記入してください。 【日付】（　　） 【時間】□午前中　□16:00～　□17:30～　□19:00～　□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すること。
※消すことができるボールペンは使用しないこと。