

福岡こども短期大学
就職部長 様

就 職 試 験 申 込 書

(試験が決まってから5日以内に就職課へ提出すること)

■学籍番号

■氏名

■試験先区分(該当の□にチェックを入れる)

<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> こども園	<input type="checkbox"/> 保育園	<input type="checkbox"/> 施設	<input type="checkbox"/> 一般企業
<input type="checkbox"/> 進学	<input type="checkbox"/> 学校(養護)			

■試験先名称(該当の□にチェックを入れ、名称を記入)

<input type="checkbox"/> 幼稚園名	
<input type="checkbox"/> こども園名	
<input type="checkbox"/> 保育園名	
<input type="checkbox"/> 施設名	
<input type="checkbox"/> 一般企業名	
<input type="checkbox"/> 進学学校名	
<input type="checkbox"/> 学校名(養護)	

■試験先住所

〒	

■試験先電話番号

地区 アドバイザー印	就職地区 アドバイザー印

■試験日

令和	年	月	日
----	---	---	---

就職課記入欄(レ点を入れる)

求人票有無: 有 無 (依頼中 後日依頼)

履歴書: 地区担当に問題ないか確認してもらう

就職活動条件: 満たしている 満たしていない(地区担当連絡済)

企業コード: _____

求人コード: _____