

年	月	免許・資格

当社への志望動機、希望職種	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く）	
		人
配偶者	配偶者の扶養義務	
※ 有・無	※ 有・無	

※1, 2、どちらかを選んでください。
1, 新卒者→自己PR+今まで力を入れてきたこと
2, 中途者→自己PR+従事してきた仕事内容

※書ききれない場合は、別途用紙（A4サイズ）を添付可。

業務上で、配慮してほしいこと（定期的通院の有無等、その他どんなことでも結構です）

○ 障がい名：	等級