埼玉県立高等学校　就職支援アドバイザー　登録票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 |  |
| 氏　名 |  | 年齢生年月日 | 歳（　　　　　　）　 |
| 職歴 | 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 現住所 | 〒 | 連絡先TEL |
| E-mail |
| 自宅最寄駅 | 線　　　　　　　　駅 |
| 使用可能な交通手段 | 自転車　・　自家用車　・　バイク　・その他（　　　　　　） |
| 活動可能な曜日・時間帯 | 曜日　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分 |
| 曜日　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分 |
| 曜日　　　　時　　　　分　～　　　時　　　　分 |
| 全日制を希望　・　定時制を希望　・　どちらでも可 |
| 備　考（就職支援に生かせる資格等があれば御記入ください。） |
| 応募の動機 |

以上のとおり登録します。

また、登録内容を県教育委員会から採用を希望する県立高校へ提供することに同意します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　氏　名