表題

出席希望登録票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 | ふりがな |  |
| 漢　字 |  |
| 生年月日※西暦で記載ください。 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 年齢 |  | 歳 | 性別※チェック | [ ] 男　　　[ ] 女 |
| ご住所 | 郵便番号 | 〒 |  | － |  | 都道府県 |  |
|  | 市区町村以降 |  |
| 電話番号 | 携　帯 |  | 自　宅 |  |
| e-mailアドレス |  |
| 職歴勤務先名（業種） |  |
| 保有資格得意分野 |  |
| 新現役交流会参加経験※チェックを入れてください。 | [ ] 有り　　　　　[ ] 無し | 左記のうち、参加経験※チェックを入れてください。 | [ ] 有り　　　　[ ] 無し |
| 面談希望企業 | 希望順位 | 企業No | 面談希望理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 支援条件※**該当項目１つ**にチェックを入れてください。 | 日数 | 　[ ] 週1回程度　　　[ ] 週2回程度 　　　[ ] 週3回程度 |
| 期間 | 　[ ] 3ヶ月以上　　　　[ ] 6ヶ月以上　　　 [ ] 1年以上 |
| 報酬水準（１回当たり） | [ ] 無償または交通費程度　　　　　　　[ ] 5万円程度以上[ ] 1万円～2万円程度[ ] 未定（業務内容に応じて決定。成功報酬歩合制含む）[ ] 3万円～4万円程度 |