

2021年度 福岡女子大学 女性仕事復帰・再就職支援プログラム

『女性のためのウェルカムバック支援プログラム』エントリーシート

※欄は必記入

記入年月日

年 月 日

フリガナ ※				写真データ貼付 1.正面脱帽 2.最近3ヶ月以内撮影
氏名 ※				
生年月日 ※	年	月	日	
現住所 ※	〒 -			
	電話番号※			
メールアドレス※				

※添付ファイルが確認できる日常にご使用されているメールアドレスをご記入ください。

学歴※ (高校以上)	卒業年月日	学校名
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	

職歴 ※ 経験した仕事の内容がわかるように記入ください	期間	職歴
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	

エントリー理由※	
----------	--

インターンシップ (就業場所) ※	<input type="checkbox"/> 福岡市内 <input type="checkbox"/> 博多区 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 城南区 <input type="checkbox"/> 早良区 <input type="checkbox"/> 福岡市以外(具体: <input type="checkbox"/> テレワーク <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可 ※不可の理由を教えてください
----------------------	---

面接希望※	<input type="checkbox"/> 8/30(月)	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00	<input type="checkbox"/> 13:00~15:00	<input type="checkbox"/> 15:00~17:00
	<input type="checkbox"/> 8/31(火)	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00	<input type="checkbox"/> 13:00~15:00	<input type="checkbox"/> 15:00~17:00

※参加できる時間帯をすべてチェックしてください。(複数可) ※そのたをチェックした場合は、2、3個候補を書いて下さい。

面接当日一時保育の希望 ※	<input type="checkbox"/> あり	(年齢)	歳	ヶ月
	<input type="checkbox"/> なし	(年齢)	歳	ヶ月
パソコン&ネット環境※	パソコン: <input type="checkbox"/> あり(カメラ・マイク付き) <input type="checkbox"/> あり(カメラ・マイクなし) <input type="checkbox"/> ありません インターネット: <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用していません			

※いただいた個人情報については、選考及び当プログラム実施以外の目的に使用することはありません。