

グループわ 人材センター登録用紙

フリガナ		生年月日(西暦)
氏 名		年 月 日

【記入上の注意】該当するものに○をつけて下さい。

■希望就業条件

希望勤務形態 (複数選択可)	現地訪問 ホームワーク どちらも可
希望勤務日数	週1日 週2日 週3日 週4日 週5日 週6日 指定なし
就業可能曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝日 指定なし
就業可能時間帯	午前 午後 終日

■OAスキル (ホームワークを希望した方は、操作可能な処理を○で囲んでください)

Word	入力 レイアウト処理 罫線 ワードアート
Excel	入力 作表 合計 グラフ作成

■連絡先 (優先する連絡先に○をつけて下さい)

住 所	
携帯番号	
電話番号	
携帯メールアドレス	
PCメールアドレス	

NPO法人 社会還元センター グループわ

TEL: 078-743-3101
FAX: 078-743-3830