

【定期】技能検定アルバイト名簿

企業・団体	TEL
ご担当者	E-mail
作業名	提出日 月 日

アルバイト	ふりがな			検定委員経験	補佐員経験	生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	氏名			有・無	有・無				
住所	〒 -		所属 先 情報	住所		〒 -			
				所属先名					
自宅TEL	-	-		勤務先TEL					
携帯	-	-		勤務先FAX					
アルバイト	ふりがな			検定委員経験	補佐員経験	生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	氏名			有・無	有・無				
住所	〒 -		所属 先 情報	住所		〒 -			
				所属先名					
自宅TEL	-	-		勤務先TEL					
携帯	-	-		勤務先FAX					
アルバイト	ふりがな			検定委員経験	補佐員経験	生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	氏名			有・無	有・無				
住所	〒 -		所属 先 情報	住所		〒 -			
				所属先名					
自宅TEL	-	-		勤務先TEL					
携帯	-	-		勤務先FAX					
アルバイト	ふりがな			検定委員経験	補佐員経験	生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	氏名			有・無	有・無				
住所	〒 -		所属 先 情報	住所		〒 -			
				所属先名					
自宅TEL	-	-		勤務先TEL					
携帯	-	-		勤務先FAX					

※提出方法は、**FAX又はメール**でお願いします。
 ※必要に応じて本紙をコピーしてお使いください。
 ※本紙のEXCELデータが必要な方は、ご連絡ください。