

# 【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	_____年____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						
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						
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						
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。