

登録申込書

氏名	(フリガナ)			国籍	
				性別	
生年月日	昭和 平成 西暦	年	月	日	年齢 歳
現住所	〒				
電話番号			メールアドレス	@ ☐メール配信を希望しません	
学校名			学部/研究科/ 専攻および学年		

求職申込書

就職についての希望等					
希望する仕事	第1希望:	希望休日 (○で囲む)	月 火 水 木 金 土 日 祝 不問		
	第2希望:	希望収入 (税込)	万円以上	希望 時間額	円以上
		希望勤務地	電車・自転車・徒歩 分以内		
希望就職形態	フルタイム / パート		正社員を	希望する / 希望しない	
希望勤務時間 (パート希望の場合)	() 時 () 分 ~ () 時 () 分		☐時間不問	1日 時間程度	週 日程度
その他の 希望・条件			転居の可否	可 / 否 / 海外も可	

学歴 (高校卒業以降の学歴)				
年月日	国	大学名・学校名	学部名/学科名/専攻名	
入学 年 月 日 卒業 年 月 日				
入学 年 月 日 卒業 年 月 日				
入学 年 月 日 卒業 年 月 日				
入学 年 月 日 卒業 年 月 日				

免許・資格・特技
日本語能力試験など

裏面もご記入ください。

経験した主な仕事（アルバイトも含む。できるだけ詳しくお書きください。）

就業先		内容
職種		
期間	年 月～ 年 月まで	
就業先		内容
職種		
期間	年 月～ 年 月まで	
就業先		内容
職種		
期間	年 月～ 年 月まで	

備考

事務局使用欄

受付日		年		月		日	担当印
-----	--	---	--	---	--	---	-----

登録完了		年		月		日	担当印
------	--	---	--	---	--	---	-----

関西留学生国際交流支援連絡会 事務局

株式会社プログレスト内

〒530-0047 大阪市北区西天満 2-8-5 西天満大治ビル 2 階

TEL : 06-6131-0215 FAX : 06-6131-0216

e-mail address : info@k-fis.jp