

## 厚生労働省職場体験実習 志望理由等調査票

ふりがな

氏名

(男・女)

生年月日

S・H〇〇年〇〇月〇〇日生 (〇〇歳)

年齢は7月1日時点で記入すること

大学名

学科・学部

希望のNo. 横に、希望する期間(月曜始まり～金曜終わり)を必ず記載すること

(第1希望) No. 66 (8/14～8/25) 希望部局等; 職業安定局雇用開発部雇用開発企画課地域雇用対策室

志望理由;

1つの希望順位に対して1つの実習No. しか記載を認めません

(第2希望) No. 69 (8/14～8/25) 希望部局等; 職業安定局障害者雇用対策課

志望理由;

(第3希望) No. 70 (9/4～9/15) 希望部局等; 職業能力開発局総務課

志望理由;

※希望部局が複数の日程で募集している場合は、参加可能な日程のNo. をすべて記載してください。

※できる限りご希望に添えるよう調整しますが、受け入れ可能な人数や日程の関係で、やむを得ず上記以外の部局への受け入れとなる場合があります。受け入れ部局を調整する際の参考にさせていただきますので、実習に参加できない日程があれば全て記載してください。

8月1日～9月21日の夏季休校期間中のみ参加可能です。

ただし、8月〇日、8月×日～△日は参加できません。

パソコンの使用

- ・ワープロの使用 可 (Word、一太郎) ・ 不可
- ・EXCELの使用 可 ・ 不可
- ・その他

厚生労働省職場体験実習参加経験 有 ・ 無

有の場合 平成〇〇年 〇〇局〇〇課

障害の有無 有 ・ 無

有の場合 障害の種別、級、配慮事項 ( )

その他、要望・特技等があれば記入して下さい