

注 ※印は労働基準法および施行規則による記載事項です。

参 考	健康保険記号・番号		基 礎 年 金 番 号		厚 生 年 金 基 金 番 号		雇 用 保 険 番 号		所 属		職 名		No.	
	年 月 日取得		年 月 日取得		年 月 日取得		年 月 日取得							
本 人	ふりがな				※性別		※従事する業務の種類				※ 履 歴（学 歴・職 歴 など）			
	※氏 名				男									
	生年月日		(年 月 日生)		女									
	※現住所													
	1	移住	転所					年 月 日						
	2	移住	転所											
	3	移住	転所											
	※雇入れ日		年 月 日		※退職又は死亡		年 月 日							
その他の				退職手当		支給 年 月 日								
				※退職の事由又は死亡の原因		(退職の事由が解雇の場合にあっては、その理由を含む。)								
特記事項		身体事項		既往症		特 技		趣 味		ス ポ ー ツ				

家 族	続柄	氏 名	生年月日	年 齢	扶養の有無	続柄	氏 名	生年月日	年 齢	扶養の有無
	1		年 月 日	歳	有・無	6		年 月 日	歳	有・無
	2				有・無	7				有・無
	3				有・無	8				有・無
	4				有・無	9				有・無
	5				有・無	10				有・無

保 証 人	氏 名	年 齢	住 所	紹 介 先	学 校 安定所	その他 ()
		歳				

参 考	健康保険記号・番号		基礎年金番号		厚生年金基金番号		雇用保険番号		所 属 職 名		No.		
	現在お持ちの保険証の記号番号の記載 〇〇年〇〇月〇〇日取得		応募者の年金番号 〇〇年〇〇月〇〇日取得		応募者の年金番号 〇〇年〇〇月〇〇日取得		雇用保険をお持ちであれば記入 〇〇年〇〇月〇〇日取得		記載の必要はありません。				
本 人	ふりがな		※性別		※従事する業務の種類		※履歴（学歴・職歴など）						
	※氏 名		男		1. 土木技術者 2. 技能候補者 3. 一般作業員のいずれかを記載してください。		応募者の情報です。						
	生年月日		女										
	※現住所						○学歴は最終学歴の記入でかまいません。 ○職歴は、記入できる全て。						
	1 移住住所												
	2 移住住所												
	3 移住住所												
人	※雇入れ日		年 月 日		※退職又は死亡		年 月 日						
	その		退手		職当		支給		年 月 日				
	他		※退職の事由又は死亡の原因		(退職の事由が解雇の場合にあっては、その理由を含む。)				扶養の有無を○印で記入				
	特記事項		身体事項		既往症		特 技		趣 味		ス ポ ー ツ		
		応募者の身体に関する事項は記入してください。				任意		任意		任意			
家 族	続柄	氏 名		生年月日		年齢	扶養の有無	続柄	氏 名		生年月日	年齢	扶養の有無
	1 妻	鹿屋 花子		S・H〇〇 〇 〇		満年齢の記入	有・無	6			年 月 日	歳	有・無
	2 子	鹿屋 今日子		S・H〇〇 〇 〇			有・無	7					有・無
	3 親	輝北 太郎		S・H〇〇 〇 〇			有・無	8					有・無
	4						有・無	9					有・無
	5						有・無	10					有・無
保 証 人	氏 名		年 齢		住 所		紹 介 先		学 校 安定所		その他 ()		
			歳										

注 ※印は労働基準法および施行規則による記載事項です。