

大空町「農業アルバイト紹介」 情報提供登録申込書

事務局記入欄

受付日	年	月	日
登録番号			

令和 年 月 日

フリガナ 氏名			性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
住所	〒			
電話番号	携帯：		自宅：	
農作業や通勤にか かわる免許・資格	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	「有」の場合は、具体的な免許・資格を記入してください (普通自動車免許、大型特殊自動車免許等)		
通勤手段	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 原付・自動二輪 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ()			
農作業又は農業 アルバイトの経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
情報提供を希望 する求人エリア	<input type="checkbox"/> 町内全域の求人 <input type="checkbox"/> 女満別の求人 <input type="checkbox"/> 東藻琴の求人 <input type="checkbox"/> 希望地区のみ ()			
特記事項	要望や事前に伝えておきたい事などがあればご記入ください			

希望する情報提供の方法 (複数記入する場合は優先順位を記入してください)

情報提供の方法	送信先	優先順位
ファックス番号		
メールアドレス		
ラインID		

※ラインはアルバイト情報の提供を希望する方向けのグループを通じて情報提供します。