

# 業務説明会受付票

参加年月日：令和 年 月 日

岡山労働局

ふりがな			
氏名			
興味のある業務に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください			
<input type="checkbox"/> 公共職業安定所（雇用保険・職業紹介等に関する業務）			
<input type="checkbox"/> 労働基準監督署での業務（労災保険・労働保険に関する業務）			
<input type="checkbox"/> 労働基準監督署での業務（労働基準監督官としての業務）			
<input type="checkbox"/> まだ分からない			
生年月日（年齢）	S・H ____年__月__日生（ 歳）	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所等	〒 _____ TEL _____		
業務説明会当日の体調（問題がなければ <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください）			
<input type="checkbox"/> 普段の平熱を超える範囲の熱はないか			
<input type="checkbox"/> 怠さはないか			
<input type="checkbox"/> 咳は出ていないか			