



( 氏名 )

| 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

|                |
|----------------|
| 通勤時間           |
| 約 時間 分         |
| 扶養家族数 (配偶者を除く) |
| 人              |
| 配偶者            |
| ※ 有 ・ 無        |
| 配偶者の扶養義務       |
| ※ 有 ・ 無        |

|                       |
|-----------------------|
| あなたが J A 三重厚生連を志望した動機 |
| 自己 P R                |
| 趣味、特技                 |
| あなたの将来の目標             |
| 備考 (希望などがあれば記入)       |