

この用紙は、履歴書等必要書類とあわせてご提出下さい。
手書き・パソコンどちらで作成いただいても構いません。

令和 8 年度高知県商工会連合会
デジタル化支援員採用試験連絡先等確認票

受験申込者

住 所 : _____

氏 名 : _____

1. 連絡先

メールアドレス	
---------	--

※ご連絡が可能なアドレスを必ずご記入ください。

2. 就業開始可能月

	令和 8 年 4 月
	令和 8 年 5 月
	令和 8 年 6 月

※最も早く就業出来る月に○をつけて下さい。