

作成日	平成 年 月 日		
児童氏名	(フリガナ) ----- -----		
生年月日等	平成 年 月 日生 (歳) 男・女		
学校名等	学校		学年
施設名等	施設名 :		
	住所 :		
	電話番号 :		
	E-mail :		
資格、趣味、特技等	----- ----- -----		
希望する職種	・あり :	・なし	
希望する勤務場所	・あり :	・なし	
寮の希望	・する	・しない	
希望する理由	----- ----- ----- -----		
児童が抱える課題、障がいなど	----- ----- -----		
担当職員意見 (担当者名)	----- ----- ----- ----- ()		
登録日	平成 年 月 日	受付番号	
受付担当者			