

令和 年 月 日

駒場学園高等学校長殿

<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 組 <input type="text"/> 番 氏 名	<input type="text"/>
保護者	<input type="text"/> (印)

調 査 書 交 付 願

下記のとおり、就職試験の受験を希望しますので、書類の交付等をお願いします。

記

受験の種類	1. 学校斡旋			2. 縁 故	
事業所名	Tel ()				
所在地	都 道 府 県		市 区 町 村		
従業員数	1. 29人以下	2. 30～99人	3. 100～299人		
	4. 300～499人	5. 500～999人	6. 1000人以上		
職 種		求人票の 付 番 号	職業 安定所		
			番 号		
産業分類		職業分類			