

**学内ワークスタディ  
学習交流プラザ管理補助業務採用申込書**

受付番号

ふりがな		性別	
氏名			
所属学部		学年	
学籍番号			
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)		
授業料免除の有無	平成30年度 前期 有 ・ 無		
現住所			
電話番号	(            )            -		
メールアドレス			

免許・資格	
サークル活動・趣味等	
志望動機	