

〔都立砂川高等学校通信制課程出願用〕

※	2 5					
※	2	0	2	5	4	

東京都立砂川高等学校 殿

志願者氏名	
志願者生年月日	昭和・平成 年 月 日 生
志願者住所	〒 ー
志願者電話番号	
就職年月日	
勤務形態	①正社員 ②パート ③アルバイト ④その他（ ）
勤務期間	平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日・長期
具体的な職務の内容	

電話

※代表者印または事業所印を押印してください。