就業希望先確認シート

年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 養成施設名 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |

　神奈川県知事殿

卒業（修了）後の就業先の希望について、次のとおり回答します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 就業希望先 | 希望する理由 |
| 第一希望 |  |  |
| 第二希望 |  |  |
| 第三希望 |  |  |