〔新卒者職員一覧表〕 ＜該当者がない場合は提出不要＞

1 商号又は名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 建設業関連学科履修新卒者職員名簿

氏　　名	生 年 月 日	履修した学科（該当する関連学科に〇印を付ける）								
		土木工学	建築学	都市工学	衛生工学	交通工学	電気工学・電気通信工学	機械工学	林学	鉱山学
		土木工学	建築学	都市工学	衛生工学	交通工学	電気工学・電気通信工学	機械工学	林学	鉱山学
		土木工学	建築学	都市工学	衛生工学	交通工学	電気工学・電気通信工学	機械工学	林学	鉱山学

3. 非建設業関連学科履修新卒者職員名簿

氏　　名	生 年 月 日

＊ 常勤性が確認できる書面の写し（雇用保険証、健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書、源泉徴収簿等の写しのうちいずれか１つ）を添付してください。なお、健康保険被保険者証、健康保険資格確認書及び資格情報のお知らせは、常勤性確認書類として使用できません。