

(株)はこだてティーマオ一職員採用試験申込書

写 真 ※6ヶ月以内に撮影した正面、無帽、無背景の写真 縦35 [㍉] ×横30 [㍉] 平成 年 月撮影	申込区分		受付番号	受付月日	
	契約社員		※	※	
ふりがな				性別	男・女
氏 名					
生年月日		昭和・平成 年 月 日生(満 歳)			
ふりがな					
現住所		〒 電話 ()			
連絡先 (緊急連絡先がある場合記入)		〒 電話 ()			
最終学歴	学 校 名	学部・学科名等	所在地(市町村まで)	期 間	○で囲む 卒・修了・卒見込
				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	
職 歴 備考欄に記入は 3つ以上ある場合は	<input type="checkbox"/> 就業したことがない(チェックをつける)				
	勤務先	所在地(市町村まで)	在職期間	職務内容	
	現在(最終)		昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
			昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで		
自動車運転免許の有無(○で囲む)		有り・無し		免許の種類	
免許・資格	名 称	取得年月 (取得見込年月)	名 称	取得年月 (取得見込年月)	
		昭・平 年 月		昭・平 年 月	
		昭・平 年 月		昭・平 年 月	
備考					
以上のおとり相違ありません。 平成 年 月 日 本人氏名(自筆)					
[記載上の注意] 1 記載事項に不正があるときは、社員として採用される資格を失います。 2 ※欄には記入しないでください。 3 記入はすべて黒インクか黒ボールペンをを用い、かい書でいねいに書いてください。数字は、算用数字を用いてください。 4 住居を変更した場合は、すぐにご連絡ください。 5 試験会場設営上の都合から、身体の障害により特別の配慮が必要な方は、その旨上記備考欄に記入願います。					

※裏面の作文もお書きください。

作文

駅前・大門地区の活性化について思っていることをお書きください。

※ 用紙が足りなければ、コピーして追加してください。