志願書　(経験者採用)　　　年度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 男・女 | 印 | 受験番号(当社記入欄) |
| 氏名 |  |  |
| 　　　　　　　　年　　　月　　　日生(満　　　歳) | 写真(上半身)(縦4㎝×横3㎝)写真裏面に氏名を記入してください |
| E-mail |  |
| 現住所 | 〒 | TEL |
|  | (　　) |
| 連絡先 |  | TEL |
|  | (　　) |
|  |
| 年 | 月 | 学歴 |
|  |  | 高等学校　卒業　 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 職歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 資格・免許歴 |
|  |  | 普通自動車第一種運転免許　取得 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A4判2枚。黒インク、または黒のボールペン、楷書、算用数字、西暦表記で記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 |  |
|  |
| 　当社への志望理由 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 　社内で企画・提案して採用されたこと |
|  |
|  |
|  |
| 　あなたが社内で高く評価されたこと |
|  |
|  |
|  |
| 年 | 月 | ※病歴(入院、加療歴、現在の健康状態) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 趣味・特技 | 好きなスポーツ | ※購読新聞・雑誌 |
|  |  |  |
| ※家族構成/氏名 | ※続柄 | ※年齢 | ※職業 | ※同居の有無 | ※扶養の有無 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※は任意記載事項です。記入内容によって不利益を受けることはありません

・記載された個人情報は採用活動の目的でのみ使用し、個人情報は適正に管理・破棄します。