

株式会社OMこうべ 社員採用試験申込書(令和3年10月1日採用予定)

※受験番号	希望区分	氏名(カタカナ) ★性と名の間は1マス空ける												写真欄 (縦4cm×横3cm) ★受験票と同一の写真 (申込前3ヶ月以内に撮影した 前向き・脱帽・上半身が写って いるものを必ず貼り付けてく ださい。 ★裏面に必ず名前を書くこと。
	事務	氏名(漢字)												
		生年月日	平成 昭和	年 月 日										
郵便番号		高度専門士・専門士取得 ※専修学校を卒業(見込)の方のみ <input type="checkbox"/> 高度専門士取得(見込) <input type="checkbox"/> 2 専門士取得(見込)												
現住所 (カタカナ)														
現住所(漢字)														
自宅電話番号				緊急連絡先(必ず連絡がとれる番号)★携帯可				年齢(45歳未満)						
( ) - ( )				( ) - ( )				令和4年4月1日現在 満 歳						
メールアドレス												@		
配偶者		配偶者の扶養義務				扶養家族数(配偶者を除く)								
有・無		有・無				人								
学 歴 (最終学校名から卒業された学校教育法に定める高等学校までを記載すること)														
学校名	学部	学科	コース・専攻名	所在地(市区町村)	在学期間									
最終学校名					令平	年	月	～	令平	年	月			
その前					令平	年	月	～	令平	年	月			
その前					令平	年	月	～	令平	年	月			
その前					令平	年	月	～	令平	年	月			
職 歴														
最終	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
その前	年	月	～	年	月	勤務先名				職務内容				
資格・免許														
	令平 昭	年	月	取得		令平 昭	年	月	取得		令平 昭	年	月	取得
	令平 昭	年	月	取得		令平 昭	年	月	取得		令平 昭	年	月	取得
私は、株式会社OMこうべ社員採用試験案内の記載内容を了承のうえ、同試験の受験を申し込みます。 なお、私は同案内に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (申込書はすべて必ず本人が自書すること)														

※ 受験番号は記入しないでください。

※ 申込書の記入に際しては、記入方法をよく読み、記入漏れ・間違い等にくれぐれもご注意ください。