|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　名 |  | **男・女** |
| 生年月日 | 年　　 月　　　日　　　　　（満　　歳） | |
| メールアドレス |  | |

写　真

|  |
| --- |
| 住　所： |
| 電話番号： |

|  |
| --- |
| 緊急連絡先： |
| 電話番号： |

|  |  |
| --- | --- |
| 最　終　学　歴 | |
| 年　　月　~　年　　月 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　歴（職務内容）　　＊派遣の場合は派遣先記入 | |
| 年　　月　~　年　　月 |  |
| 年　　月　~　年　　月 |  |
| 年　　月　~　年　　月 |  |
| 年　　月　~　年　　月 |  |
| 年　　月　~　年　　月 |  |
| 年　　月　~　年　　月 |  |
| 年　　月　~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 配偶者：　　有　　　無 | 扶養家族：　　　　人 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身長：　　ｃｍ | 体重　　　　ｋｇ | Ｗ　　　ｃｍ | 靴　　　　ｃｍ | 血液型： |

|  |
| --- |
| 健康状態（精神・身体的な障害、てんかん、腰痛等）： |

|  |  |
| --- | --- |
| 資格・免許書・表彰・他 | |
| 年　　月　　日　取得 |  |
| 年　　月　　日　取得 |  |
| 年　　月　　日　取得 |  |
| 年　　月　　日　取得 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 入社に関して希望等： | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 令和　　年　　月 　　日作成 | 署　名： |

株式会社オールマイス