

申込書

記入日 年 月 日

整理番号	※
------	---

**写真貼付**

○上半身、正面、脱帽  
 ○3ヶ月以内に撮影されたもの  
 ○写真裏面に氏名と受験職種を記入  
 ○縦4cm×横3cm

( 年 月撮影)

ふりがな					職種	
氏名					事務職 (建物設備維持管理幹部職員)	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日生	(満 歳)	性別
現住所	〒 -					
*都道府県から	電話番号	-	-	緊急連絡先(携帯など)	-	-
	メールアドレス					
結果通知連絡先	〒 -					
	電話番号	-	-	緊急連絡先(携帯など)	-	-
	*現住所以外に、採用選考についての連絡を希望する場合のみ、記入してください。					

学歴 (高校以後)	在学期間	学校名	学部・学科	修学区分
	年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退	
年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込	
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退	
年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込	
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退	
年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込	
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退	

職歴	在職期間	勤務先の名称	職務内容	雇用形態
	年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
～ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

\* 高校・大学等の正規の修学期間中のアルバイトは除きます。書き切れない場合は別紙を添付してください(任意様式)

賞 罰 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
年 月

運転免許 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
種類 ( ) 区分 ( 種) 年 月取得

その他の免許・資格		
年 月	取得	
年 月	取得	
年 月	取得	
年 月	取得	

\* 2 ページ末尾の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

