　　　　　【**中途採用**】　　　　（西暦）　　　　　年　　　月　　　日現在

（1/3）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 性　別 | 写真貼付欄  タテ4cm  ×  ヨコ3cm  写真裏面に  氏名を記入 |
| 氏名 |  | | | 男 ･ 女 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日　　　（満　　　　　歳） | | | |
| フリガナ |  | | | | 電話 |
| 現住所  最寄駅 | 〒  線　　　　　　　　駅　　当社までの所要時間　　　　時間　　　　分 | | | |
| 携帯電話（必須） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（ＰＣ） |
| フリガナ |  | | | |
| 連絡先 | 〒  住所  電話（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 携帯ｱﾄﾞﾚｽ |
| 学　歴  （西暦） | 年　　月入学  　　　 年　　月卒業・見込 | | 高等学校　・　高等専門学校  　　　　　　　　　　　　　　　　　　学科 | | |
| 年　　月入学  　　　 年　　月卒業・見込 | | 専門学校 ・ 短大 ・ 大学  　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部 | | |
| 年　　月入学  　　　 年　　月卒業・見込 | | 大学　大学院  　　　　　　　　　　　　　　　　　科 | | |
| 年（西暦） | 月 | 資格・免許・技能など | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 配偶者の有無　　　有　・　無　　　配偶者の扶養義務　　　　有　・　無　　　　　　扶養家族（配偶者を除く）　　　　　人 | | | | | | |

希望する勤務地を選択してください。

|  |
| --- |
| **名古屋　　　　　東京支店　　　　どちらでも可** |

健康状態

|  |
| --- |
|  |

あなたの長所と、それを象徴する具体的なエピソード・経験についてお書き下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| あなたの長所 |  | |
| 具体的な  エピソード  ・  経験など |  | |
| 氏名 | |  |

職務経歴書

（2/3）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月　～  年　月 | 会社名／所属 | 職務内容 ・ キャリア ・ スキル |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |

当社の志望理由を教えてください。（400文字以内）

（3/3）

|  |
| --- |
|  |

自己アピール（400文字以内）

|  |
| --- |
|  |

＜個人情報の取扱について＞

ご提出いただいた個人情報については、株式会社インタースペース（以下当社）は次のとおり取扱います。

利用範囲： 当社採用活動の範囲で利用し、それ以外の目的には利用しません。

削除等の請求：皆様の個人情報の取扱いについての相談を頂く場合、また個人情報の開示、訂正、追加、削除、消去、利用の

停止などをお求めになる場合は、下記の個人情報管理者宛にご連絡ください。

個人情報の管理者および連絡先：〒462-0011　愛知県名古屋市北区五反田町１８５番地

株式会社インタースペース　　総務部　採用担当者TEL052-902-6366　FAX.052-902-6567