

【新卒採用】 (西暦) 年 月 日現在

(1/3)

フリガナ		性別
氏名		男・女
学校名		
学部・学科		
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)	
フリガナ		電話
現住所	〒	携帯電話(必須)
最寄駅	線 駅 当社までの所要時間 時間 分	メールアドレス(PC)
フリガナ		
連絡先 (実家)	〒 住所 電話( )	携帯アドレス
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

写真貼付欄  
タテ 4cm  
×  
ヨコ 3cm  
写真裏面に  
氏名を記入

趣味・特技 ・サークル・ 部活など	(無い場合は空白で結構です):
-------------------------	-----------------

大学卒業・専門学校卒業・短大卒業の方は、研究・論文の内容について、(あなたが主体的に行っている内容を中心に)簡潔に説明して下さい。高校卒業の方は、得意な科目について説明して下さい。

テーマ・等	
具体的な 内容	

氏名
----

希望する勤務地を選択してください。

<input type="checkbox"/> 名古屋	<input type="checkbox"/> 東京支店	<input type="checkbox"/> 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	

どのような学生生活を過ごしましたか？学生時代に最も打ち込んだことについて教えてください。(400文字以内)

--

氏	名	
---	---	--

当社の志望理由を教えてください。(400文字以内)

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