

面 談 カ ー ド

※氏名・フリガナ以外の記載は任意です。

受付番号	この欄の記入は不要です	フリガナ (必須)		性別	年齢
		氏名 (必須)			
お住いの市町村	岩手県市／町／村				
最終学歴	中学 ・ 高校 ・ 能開校 ・ 高専(5年制) ・ 専門学校 ・ 短大 ・ 大学 ・ 大学院				
	卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退				
免許・資格	普通自動車運転免許： あり ・ なし				
	免許・資格				
自己PRを記入してください。(自分の強みや経験などを含む)					