参　加　カ　ー　ド

◇ご参加のみなさまへ

受付

番号

◇１枚を受付に提出してください。

　面談等の際、企業ブ－ス・相談コ－ナ－に１枚ずつ使用します。

●本人記入欄（該当区分に〇をつけてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一　般 | 最終学校卒業後３年以内 | Ｕﾀ-ﾝＩﾀ-ﾝ | 学　　生 |
| 大学院大　学 | 短　大 | 高　等専門校 | 専門校専修校 | 能開校訓練校 | 高　校 | その他 |

●本人記入欄（太枠内を記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性　別 | 電　話 |
| 氏名 |  | 男 ・ 女 | 自宅－ 　 － 携帯－　　－  |
| 生年月日（年齢） | 昭　和平　成 | 年　　月　　日　　（  歳） |
| 現住所 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |

 | E-mail |  |
|  |
| 帰省先住所＊現住所と異なる場合のみ記入 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |

ＴＥＬ　　　（　　　） |
| 最終学歴 | 高　校　・　高　専　・　大　学専　門　・　短　大　・　その他（　　　　　） | 卒　業・中　退・在学中（↓以下もご記入ください） |
| ＊学生のみ記入 | 学校名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学部 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 学科 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 卒業年月 | 　平　成　　　　　年　　　　　月　　　　卒業予定　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 免許・資格 |  |
| 希望する仕事　 |  |  |  |  | ③ |  |
| 経験した仕事　 |  |  |  |  | ③ |  |
| 備　　　考 |  |

＊ご記入いただいた個人情報は、個人情報管理規定に従い厳重に管理し、本事業の運営目的以外には使用いたしません。

◇企業・相談コーナー使用欄（メモなどご自由にご利用ください。）