## インターンシップキャリアシート

ふりがな						   性	男	
氏 名						別	· 女	
						年		
生年月日						齢	j	歳
現(住)所	₹							
出 身 地 (帰省先)	₹		TEL	_	-			
連絡先	電話番号							
所属	E-mail							
	学 校 名		大	革 年	(出身高校			)
四 周	学部・学科			学部			学	'科
アルバイト 経験等 (職種・期間)								
取得資格								
希望理由・ 希望する 仕事内容								
希望期間	令和	年 月	日(	)~令和	年 .	月	目( )	

本参加申込書に記入して頂いた個人情報は、弊社採用活動以外の目的で使用することはございません。

〒013-0037	秋田県横手市前郷	二番町7番13号	
横手建設株	式 会 社		
TEL 0182-3	32-1697	FAX 0182-33-482	1
担当者:総務部 齊蔣	泰 staff@yol	kote-ken.co.jp	