

個人登録用紙

年 月 日

FAX 076-280-3011

ホームページからも登録受付中!

<http://www.kernelc.co.jp/>

フリガナ 名前	男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳
フリガナ 住所	〒(-)				
フリガナ その他連絡先	〒(-)				
最終学歴	卒業学校名: (大学院卒・四大卒・短大卒・高卒・中卒 選択) 卒業年度: 年 月				
留学経験	□有 国:		留学施設名:		留学年数:
習得資格名	①	取得年:	⑤	取得年:	
	②	取得年:	⑥	取得年:	
	③	取得年:	⑦	取得年:	
	④	取得年:	⑧	取得年:	
	自動車免許 □有 (AT・MT 複数選択可) □無				
職歴 *現在より近い順番にてお書き下さ	①勤務先名:	入社年月:			
	業務内容:	勤務年数:			
	②勤務先名:	入社年月:			
	業務内容:	勤務年数:			
	③勤務先名:	入社年月:			
業務内容:	勤務年数:				
④勤務先名:	入社年月:				
業務内容:	勤務年数:				
⑤勤務先名:	入社年月:				
業務内容:	勤務年数:				
現在の状況	□正社員 □契約又は派遣社員 □パート □アルバイト □求職				
希望職種	第1希望:		第2希望:		第3希望:
希望勤務地	第1希望:		第2希望:		第3希望:
希望就業条件	□正社員 □契約又は派遣社員 □パート □アルバイト				
希望勤務時期	年 月 日～				
希望待遇	□正社員 希望年収 万円				
	□正社員以外 報酬 円 (月給・日給・時間給 選択)				
	第1希望曜日:(月・火・水・木・金・土・日)体系: 時 分～時 分				
	第2希望曜日:(月・火・水・木・金・土・日)体系: 時 分～時 分 その他希望()				
自己PR					

TEL・FAX・携帯	TEL: - -	FAX: - -	携帯: - -
e-mail			
希望連絡手段等	□メール □TEL □携帯		時間帯:

よくご覧になるHP .

よくご覧になる雑誌 .



KERNEL CONSULTING

カーネルコンサルティング株式会社

〒921-8116 石川県金沢市泉野出町4-6-4
TEL (076) 280-1811 FAX (076) 280-3011
フリーダイヤル 0120-811-055
<http://www.kernelc.co.jp>

カーネル管理項目	先様御連絡	ホームページUP
I D:	済	済
パスワード:	□	□