

# 人材登録エントリーシート

株式会社アルファテクノス  
〒299-0102 千葉県市原市姉崎9-9  
電話：0436-60-1186  
FAX：0436-60-1187

株式会社アルファテクノスの人材登録のエントリーご希望の方は、下記の項目をご記入のうえ、FAXで送信してください。

FAX送信完了後、本登録、面談に来社していただく日時のご連絡させていただきます。

姓名	
フリガナ	
生年月日	西暦 年 月 日
メールアドレス	_____ <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> PC
現住所	〒 _____ _____ 県 _____
自宅電話番号	
携帯電話番号	
最終学歴	学校名 _____ 学部名 _____ 学科名 _____ 卒業年月日 西暦 年 月
希望業務	<input type="checkbox"/> 検査業務 <input type="checkbox"/> 設計業務 <input type="checkbox"/> 工事管理業務 <input type="checkbox"/> 調査・分析

<p>保有資格</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>当社よりご連絡させていただく際、希望の連絡方法がありましたら、お選びください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 携帯電話</p> <p><input type="checkbox"/> 自宅電話</p> <p><input type="checkbox"/> メール</p>
<p>当社より連絡させていただく際のご希望の時間帯をお選び下さい</p>	<p><input type="checkbox"/> 10時～12時</p> <p><input type="checkbox"/> 12時～13時</p> <p><input type="checkbox"/> 13時～18時</p> <p><input type="checkbox"/> 18時～20時</p> <p><input type="checkbox"/> いつでも可</p>
<p>その他ご質問、ご希望などありましたらご記入下さい。</p>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

株式会社アルファテクノス

FAX 0436-60-1187