

平成29年 月 日

六ヶ所げんねん企画株式会社
採用担当者 宛

選 考 試 験 申 込 書

○学 校 名:

○氏 名:

○フリガナ:

○住 所: 〒 -

○電 話 番 号:
(携帯電話可)

○試験当日の移動手段: (次のいずれかを選択してください)

マイカー ・ 電車[※] ・ その他 ()

※電車等をご利用される場合は、降車する駅名等を記載してください。

駅

* 上記の個人情報につきましては、選考試験の目的以外に用いることはいたしません。