

# 受付票

|                                                            |          |         |     |         |
|------------------------------------------------------------|----------|---------|-----|---------|
| ふりがな<br>氏名                                                 | 生年月日     |         | 年齢  | ※性別(任意) |
|                                                            | 昭和<br>平成 | 年 月 日   | 歳   |         |
| 住所                                                         |          | 連絡先電話番号 |     |         |
|                                                            |          |         |     |         |
| 連絡先メールアドレス ※ワークエントリーのイベント情報等をお知らせします。                      |          |         |     |         |
| PC メール                                                     |          | 携帯メール   |     |         |
| 学歴                                                         |          |         |     |         |
| 学校名：                                                       |          | 現役生     | 既卒生 |         |
|                                                            |          |         |     |         |
| 学科名：                                                       |          | 年生      | 年卒  |         |
| 備考欄（志望職種・ひとこと等）                                            |          |         |     |         |
|                                                            |          |         |     |         |
| 現在状況（当てはまるものに○を付けてください）                                    |          |         |     |         |
| 学 生          求職者（在職中）          求職者（離職中）          その他（未就業等） |          |         |     |         |

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

●この受付票は、記入後必要部数をコピーしていただき、当日持参してください。

●この受付票を企業に1枚ずつ提出してください。

●記載していただいた個人情報は、本事業の目的のためにのみ利用します。（利用者情報としてワークエントリーが登録・管理します）