

(株) JAL メンテナンスサービス 職業紹介 登録票

登録日：西暦 年 月 日

登録者	ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
	氏名			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> JAL Group OB/OG
住所	〒 -					
	ふりがな					
連絡方法	連絡方法： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メールアドレス (<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯電話) 電話/FAX： - - 携帯電話： - - メールアドレス：					
最終学歴	学校名		専攻学科名		在学期間	
職歴 又は 所属歴 (<input type="checkbox"/> 次頁追記)	会社名(所属名)		在職期間		主な仕事内容	
得意とする業務分野						
資格 特技	取得資格					
	パソコン	<input type="checkbox"/> かなり出来る <input type="checkbox"/> 普通程度に出来る <input type="checkbox"/> 少し出来る <input type="checkbox"/> 出来ない 使用できるソフト： <input type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> アクセス <input type="checkbox"/> パワーポイント				
	語学	英語 <input type="checkbox"/> 上級(英検準1級以上) <input type="checkbox"/> 中級(英検2級程度) <input type="checkbox"/> 初級(英検準2級以下) <input type="checkbox"/> TOEIC ___点 <input type="checkbox"/> TOEFL ___点、その他 { }				
	その他					
アピール欄 (<input type="checkbox"/> 次頁追記)	(ご自身でアピールすることがあれば、ご記入下さい)					
健康状態	(既往症・要治療等)：					
本人希望	希望職種： <input type="checkbox"/> 倉庫/物流 <input type="checkbox"/> 翻訳 <input type="checkbox"/> 技術管理 <input type="checkbox"/> 品質保証 <input type="checkbox"/> 一般事務 ： <input type="checkbox"/> その他 { } 勤務場所： <input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 羽田地区 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 成田地区 <input type="checkbox"/> その他 _____ 勤務形態： <input type="checkbox"/> フルタイム (平日週5日勤務) ： <input type="checkbox"/> パートタイム { 週 日 又は 曜日指定、時間： ~ } ： <input type="checkbox"/> 将来的に派遣先で社員としての雇用も興味あり 希望時給： _____ 円/時 勤務開始時期：西暦 年 月 日より					
JMS 記入欄				部長		担当

(株) JAL メンテナンスサービス 職業紹介 登録票

登録日：西暦 年 月 日

職歴 又は 所属歴 (追加頁)	会社名(所属名)	在職期間	主な仕事内容
アピール 欄 (追加頁)	(ご自身でアピールすることがあれば、ご記入下さい)		

2 頁目に追記する場合は 1 ページ目の□にチェックマークを記入願います。

JMS 記入欄	部 長		担 当	
---------	--------	--	--------	--