

□ 下記記入の上 FAX 076-424-9338に送信してください。

登録名簿

平成 年 月 日

写真貼付

フリガナ  
氏名:

生年月日:(昭和・平成) 年 月 日生 歳(未婚・既婚)

住所:(〒 - ) In - -  
Ex - -

最終学歴:(昭和・平成) 年 月 学校卒業

学 生	緊急時の連絡方法	_____
	携帯番号	_____
	mail アドレス	_____
	在学学校名	_____ 学校 _____ 学部 _____ 年生
	ご両親所在住所:(〒 - )	In - -
	勤務可能な日時	_____

一 般	緊急時の連絡方法	_____
	携帯番号	_____
	mail アドレス	_____
	勤務先 (現在)	_____
	(最終)	_____
	接客・イベント関連職歴	_____
勤務可能な日時	_____	

サイズ : ジャケット 号・ベスト 号・スカート 号 (7号, 9号, 11号, 13号)

免許・資格・経験・特技等