

# エントリーシート

株式会社アオキファーマシー

記入年月日            年        月        日

漢字氏名	
カナ氏名	
性別	・男性            ・女性
生年月日	
現在の連絡先	郵便番号 住所 自宅電話番号 携帯電話番号 (自宅・携帯のいずれかをご記入ください)
休暇中の連絡先	現在の連絡先と同じ場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 現在の連絡先と同じ  現在の連絡先と異なる場合のみ下記をご記入をください。 郵便番号 住所 電話番号
メールアドレス	
携帯アドレス	

★送付先

郵便番号 020-0871

岩手県盛岡市中ノ橋通 1-14-9

株式会社アオキファーマシー 新卒採用係宛

Tel : 019-621-3777      Fax:019-621-7131

(必要事項記入し、郵送お願いします)