

フリガナ			生年月日
氏名			年 月 日生 (満 歳)
学 歴			
高等学校	高等学校		
	【 年 月入学】	【 年 月卒業】	
大学/短大 専門学校	大学 短期大学 専門学校	学部	学科
	【 年 月入学】	【 年 月卒業見込】	
大学院	大学院	研究科	専攻
	【 年 月入学】	【 年 月修了見込】	
現住所	〒 ー		
携帯番号		自宅電話番号	
Eメールアドレス			
帰省先 休暇中	〒 ー		
◎現時点で参加希望する日程にチェック「レ」を付けてください（いずれか1つを選択）		◎興味のある事業（いずれか1つを選択）	
【A：航空事業 関東エリア】 <input type="checkbox"/> 9月10日（火）@航空本社：東京都江東区新木場 東京ヘリポート 【B：航空事業 中部エリア】 <input type="checkbox"/> 8月27日（火）@中部航空支社：愛知県豊山町 県営名古屋空港 【C：空間情報事業 関東エリア】 <input type="checkbox"/> 8月22日（木）@空情本社：埼玉県川越市南台3-14-4 【D：空間情報事業 関西エリア】 <input type="checkbox"/> 8月28日（水）@西日本空情支社：大阪府吹田市垂水町3-35-31 （※注意）正式な希望日の受付は書類選考通過後に再度受付を行います。		<input type="checkbox"/> 航空事業（ヘリコプター・ビジネスジェット） <input type="checkbox"/> 空間情報事業（防災・インフラ・GIS） <input type="checkbox"/> まだわからない <input type="checkbox"/> その他（ ） ◎弊社を知ったきっかけ（いずれか1つを選択） <input type="checkbox"/> 合同企業説明会 <input type="checkbox"/> 学校・就職課 <input type="checkbox"/> 指導教授・先生 <input type="checkbox"/> 知人・友人 <input type="checkbox"/> WEBサイト(マイページ) <input type="checkbox"/> WEBサイト(リクナビ) <input type="checkbox"/> テレビ・新聞 <input type="checkbox"/> その他 （その他： ）	
◎ゼミや専攻で学んでいることを教えてください。			
ゼミ・研究内容（テーマ）		指導教授・教官	
趣味 特技			
◎弊社インターンシップに興味を持った理由を教えてください。（※又は参加してみようと思った理由など）			

写真貼付欄
 1. 縦 36～40mm
 横 24～30mm
 2. 本人単身胸から上
 3. 写真裏面に氏名・
 学校名を記入

朝日航洋株式会社 人事部長 殿

私は、御社ホームページに記載されている「個人情報の取扱いについて」を理解し、これに同意します。

年 月 日

氏名

印