



フリガナ		生年月日	
氏名		19 年 月 日生	(満 歳)
学 歴			
高等学校	高等学校		
	【 年 月入学】	【 年 月卒業・見込】	
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】	

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

職歴 1	会社名	職種 :
	【 年 月入社】	【 年 月退職・見込】
職歴 2	会社名	職種 :
	【 年 月入社】	【 年 月退職・見込・在職中】
現住所	〒 —	
携帯番号	自宅電話番号	
Eメールアドレス		
帰省先	〒 —	

●応募時点で保有している資格がある場合はチェック「✓」を記入してください		●説明会への参加(いずれかを選択し「✓」を記入)	
<input type="checkbox"/> 事業用操縦士(回転翼:ヘリコプター) 資格保有	<input type="checkbox"/> 自家用操縦士(回転翼:ヘリコプター) 資格保有	<input type="checkbox"/> 参加した (参加日: 月 日)	<input type="checkbox"/> 参加していない
<input type="checkbox"/> 事業用操縦士(固定翼:飛行機) 資格保有	<input type="checkbox"/> 自家用操縦士(固定翼:飛行機) 資格保有	●本制度を知ったきっかけ(いずれかを選択し「✓」を記入)	
<input type="checkbox"/> 第1種航空身体検査合格	<input type="checkbox"/> 第2種航空身体検査合格	<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 求人サイト
<input type="checkbox"/> 航空無線通信士(航空級無線通信士) 資格保有	<input type="checkbox"/> 特殊無線技士資格保有	<input type="checkbox"/> 情報誌	<input type="checkbox"/> 学校・就職課
		<input type="checkbox"/> テレビ・新聞	<input type="checkbox"/> 知人・友人
		<input type="checkbox"/> (その他: )	

免許 資格 (上記以外)	
趣味 特技	

●自己分析した結果を教えてください。


●朝日航洋のヘリコプター操縦士を志望される理由を教えてください。


●あなたが思い描く「ヘリコプターパイロット」のイメージについて教えてください。


●あなたの強みを活かして苦労を乗り越えたエピソードを教えてください。


朝日航洋株式会社 人事部長 殿

私は、ホームページに記載されている「採用に関す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。

2018年 月 日

氏名

印