株式会社アルメディオ

採用担当

|  |
| --- |
| **ご応募／お問合せ** |

ご興味のある職種について詳細情報をお送りします。

以下の書式に必要事項を記載の上、採用担当窓口（saiyo@almedio.co.jp）までご送付下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 職種 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| お名前（必須） |  |
| お名前フリガナ（必須） |  |
| 生年月日（必須） |  |
| 性別 |  |
| 電話番号（必須） |  |
| メールアドレス（必須） |  |
| ご住所（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| ご住所 | 〒 |

|  |  |
| --- | --- |
| お問合せ／ご質問 |  |

 |