

# 高校生対象 AOS会社説明会・採用試験申込みシート

学 校 名		
参 加 者 氏 名	(フリガナ)	
参 加 希 望 日	第 1 希 望	月 日 開催
	第 2 希 望	月 日 開催
担当の先生のお名前	(フリガナ)	
担当の先生の連絡先		

航空券及び宿泊の手配が必要な方は以下にもご記入願います。

以下の情報は航空会社及び宿泊先に提供するものであり求人等に関して当社が使用することはございません。  
航空会社や宿泊先から電話およびメールにて連絡が行く場合がございますので電話番号などは当日に連絡が付くものをお勧めします。また当社従業員が引率案内又は添乗する場合はその目的に限定し使用する場合があります。

参 加 者 住 所 ※必須	〒
参 加 者 生 年 月 日 ※必須	西暦 年 月 日 申込み時点での年齢 ( 才)
参 加 者 性 別 ※必須	
メールアドレス (所有している場合)	
携帯電話番号 ※必須 (なければ自宅電話番号)	
親権者の同意 ※必須	受験に際し、搭乗・乗車・宿泊に関して親権者の同意を得ている <input type="checkbox"/> ←チェックを入れてください。

この面のみ下に記載した FAX 番号まで送信してください。

株式会社 AOS 採用グループ FAX 番号 0797-25-1883