



中国インターンシップ参加申込フォーム

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	写真貼 ※証明写真がございましたら、お手数ですが、こちらに貼り付けてください。
氏名		年齢	満 歳	
婚姻状況	<input type="checkbox"/> 既婚 <input type="checkbox"/> 未婚	血液型	型	
生年月日	年 月 日	趣味		
身長/体重	cm / kg	配偶者扶養義務	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
研修業種		研修職種		
研修希望給与		研修勤務地		
長所				
出生地				

学 歴

年 月～年 月	学校名／専攻

職 歴

年 月～年 月	会社名／職種

資格証

語学能力	中国語	<input type="checkbox"/> 挨拶レベル <input type="checkbox"/> 日常会話レベル <input type="checkbox"/> ビジネスレベル <input type="checkbox"/> ネイティブレベル HSK 級、中検 級、TECC: 級
	英語	<input type="checkbox"/> 挨拶レベル <input type="checkbox"/> 日常会話レベル <input type="checkbox"/> ビジネスレベル <input type="checkbox"/> ネイティブレベル TOEIC: 点、TOFEL: 点、英検: 級

PC スキル ※例:Excel、Word 基本操作可。

その他要望等 ※自己 PR や将来のビジョン等を含む。

参加希望の研修コース			
研修希望期間	年 月 日 ~	年 月 日	(ヶ月間)
パスポート	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	パスポートの有効期限	年 月 日迄
中国渡航経験	<input type="checkbox"/> 有 1.旅行 2.留学 3.その他() / <input type="checkbox"/> 無		

中国渡航中の連絡先	日本の住所	TEL	
	氏名(続柄)		
	自宅電話番号	携帯電話	
	E-mail	FAX	