

# アルムナイ採用制度申込書

御中

〔申込日〕 令和 年 月 日

下記のとおりアルムナイ採用制度を申込みます。

フリガナ		
申込者氏名		
住 所		
T E L		
企業 グループ	最終勤務会社	
	退職日	年 月 日
希望会社	あり ( ) ・ なし	