



受験
番号

ふりがな		生年月日 (西暦で記入)		顔写真 【縦4センチ、横3センチ】 脱帽・正面向き
氏名		年 月 日生		
携帯電話	- -	満 歳 ※2025年4月1日現在		
e-mail				
現住所	〒 -		電話番号 - -	
休暇中の 連絡先	〒 -		電話番号 - -	
試験関係書類の送付先 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 休暇中の連絡先 ※必ずどちらかにチェックをつけてください				

学歴等			
	学校名等	入学	卒業
中学校		年 月	年 月
高校		年 月	年 月
大学		年 月	年 月
大学院		年 月	年 月
その他		年 月	年 月
その他		年 月	年 月

資格・免許	
普通自動車免許	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 取得予定 (年 月頃)

氏名

当社を志望する理由
と、入社して取り組み
たいことを書いてくだ
さい

趣味・特技、中学・高
校・大学での部活、課
外活動

自身のセールスポイン
トや性格を、エピソード
を交えて教えてください

大学(院)での主な研究
テーマ(卒論など)、力
を入れた科目

氏名

<p>この一年間で関心を持ったニュースとその理由、あなたの考え方を書いてください</p>		
<p>人生最大の失敗と、そこから学んだことは何ですか</p>		
<p>1次試験の希望日と希望受験方法(複数選択可)</p>	<p>4月25日(金) <input type="checkbox"/> 対面面接(本社) <input type="checkbox"/> WEB面接</p>	<p>4月26日(土) <input type="checkbox"/> 対面面接(本社) <input type="checkbox"/> WEB面接</p>
<p>山陰中央新報社の受験歴</p>	<p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 回 最新の受験年月 年 月</p>	

※応募書類は採用以外には使いません。書類は返却いたしません

