

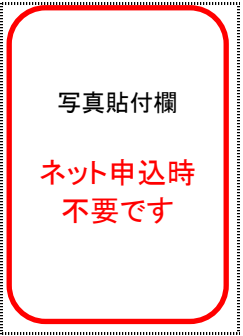
スタッフ登録シート

登録日 年 月 日 時間 :

NO. _____

<基本情報>

| | | | | |
|--------|---|---------------|-------|-----------|
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 | 年 月 日(歳) |
| 氏名 | | 男性 ・ 女性 | 自宅TEL | () - |
| フリガナ | | | 携帯TEL | () - |
| 住所 | 〒 | | 配偶者 | 有 ・ 無 |
| 携帯アドレス | | | 子供 | 有 ・ 無 |



<学歴>

| 学歴(高等学校より) | |
|------------|---|
| 年 月 | 高校()科/卒業・在学中・中退 |
| 年 月 | 専門学校・短大・大学・その他() ()学部・科・専攻/卒業・在学中・中退 |

<職歴>

| 職歴 | 1(最新) | 2 | 3 |
|------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 会社名 | | | |
| 業種 | | | |
| 就業場所 | | | |
| 期間 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 ~ 年 月 |
| 雇用形態 | 正社員・パート・アルバイト・契約社員・派遣 | 正社員・パート・アルバイト・契約社員・派遣 | 正社員・パート・アルバイト・契約社員・派遣 |
| 職種 | | | |
| 仕事内容 | | | |
| 就業時間 | : ~ : | : ~ : | : ~ : |
| 給与 | 月給・時給・日給: 円 交通費: 込・別 | 月給・時給・日給: 円 交通費: 込・別 | 月給・時給・日給: 円 交通費: 込・別 |
| 退職理由 | | | |
| 職歴 | 4 | 5 | 6 |
| 会社名 | | | |
| 業種 | | | |
| 就業場所 | | | |
| 期間 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 ~ 年 月 |
| 雇用形態 | 正社員・パート・アルバイト・契約社員・派遣 | 正社員・パート・アルバイト・契約社員・派遣 | 正社員・パート・アルバイト・契約社員・派遣 |
| 職種 | | | |
| 仕事内容 | | | |
| 就業時間 | : ~ : | : ~ : | : ~ : |
| 給与 | 月給・時給・日給: 円 交通費: 込・別 | 月給・時給・日給: 円 交通費: 込・別 | 月給・時給・日給: 円 交通費: 込・別 |
| 退職理由 | | | |

<資格>

| 免許・資格 | |
|-------|--|
| | |
| | |
| | |

| 希望条件 | | | |
|----------|---|------|------|
| 希望職種 | 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| 勤務形態 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> スポット <input type="checkbox"/> 扶養の範囲 <input type="checkbox"/> 週()回程度 | | |
| 勤務時間 | <input type="checkbox"/> : ~ : <input type="checkbox"/> 指定無し | | |
| 希望給与 | 月給: 円 ~ 円 時給: 円 ~ 円 | | |
| 希望勤務地 | | 通勤時間 | 分以内 |
| マイカー通勤 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 希望休日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 指定なし | | |
| 期間期限 | <input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期(ヶ月程度) <input type="checkbox"/> 土・日・祝のみ <input type="checkbox"/> 期間限定(~) ※勤務形態が正社員のみ希望の方は記入しないでください。 | | |
| 残業 | <input type="checkbox"/> 可能(週 時間程度) <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 時々可 | | |
| 開始時期 | <input type="checkbox"/> いつでも可 <input type="checkbox"/> 月 日より可能 | | |
| 必須条件他の希望 | | | |
| その他 | | | |
| 他社登録 | <input type="checkbox"/> 登録あり() <input type="checkbox"/> なし | | |
| 応募のきっかけ | | | |

あなたの『仕事をするうえでの強みや得意なこと』を必ずご記入ください

健康状態についての自己申告

現在、からだの病気や怪我で病院等にかかっていますか？ 有 無

就業するにあたって、健康上特に留意する点がありますか？

慢性的な持病がありますか？ 有 無 ありましたら記入してください。()

こころの病(うつ病、適応障害、統合失調症など)の既往歴はありますか？ 現在、通院または服薬中 過去にあった 無

ストレスや気分の落ち込みが体調の変化として表れることはありますか？ 頻繁にある 時々ある 無