

# スタッフ登録エントリーシート

登録日

年 月 日

スタッフコード

(※太線枠内をご記入下さい。※選択肢のあるものは✓をつけるか○で囲んで下さい。)

フリガナ			印	性別	給与支払希望		写 真
氏名				男・女	<input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 週払い		
生年月日	1 9	年 月 日	( 歳)				
TEL (自宅)				配偶者	有 ・ 無		
TEL (携帯)				扶養者	有 ・ 無		
携帯電話会社	<input type="checkbox"/> ドコモ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> ソフトバンク <input type="checkbox"/> ウィルコム <input type="checkbox"/> 携帯電話なし						
メールアドレス							
現住所	〒 - ※マンション名も含めて記入して下さい						
今回の募集は何で 知りましたか?	<input type="checkbox"/> アルキタ <input type="checkbox"/> タウンワーク <input type="checkbox"/> マイナビ <input type="checkbox"/> シゴトガイド <input type="checkbox"/> 求人君 <input type="checkbox"/> 求人ジャーナル <input type="checkbox"/> ライナー <input type="checkbox"/> an <input type="checkbox"/> エスタニュース <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 当社HP <input type="checkbox"/> 紹介 ( )						
身長	cm		制服サイズ	上	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L	靴 サイ ズ	cm
血液型	型 (RH+ RH-)			下	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> 2L <input type="checkbox"/> 3L		
視力	右 ( ) 左 ( ) 裸眼・メガネ・コンタクト			ウエスト	cm (※女性は号数で記入)		
緊急連絡先	※緊急連絡先がない場合は、当社で就業する事はできません。※近場に緊急連絡先がない場合は、遠方の方でもかまいません。 ※家族で就業する場合は、登録している家族以外の方を届出してください。						
フリガナ			住所				
氏名			TEL (自宅)			続柄	
			TEL (携帯)				
通勤手段	車 ・ バス ・ JR ・ 地下鉄 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 送迎希望						
最終学歴	(学校名)	(学部・学科)		卒業 ・ 中退 ・ 在学中 (○で囲む) 年 月			
現在の状況	<input type="checkbox"/> 休職中 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 就業中 ( 年 月まで)			勤務開始可能日 ( <input type="checkbox"/> 即日 ・ 年 月 日より )			
失業給付	※現在ハローワークにて失業給付を受けていますか? <input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている (平成 年 月 より受給)						
希望就業条件	週 ( ) ~ ( ) 日希望		勤務可能曜日	月 火 水 木 金 土 日 祝			
希望勤務期間	長期	短期	就業希望時間	: ~ :			
	(3ヶ月以上)	(3ヶ月未満)		(10日未満)	: ~ :		
希望就業時間数	<input type="checkbox"/> 週30時間以下の就業を希望    ※週20時間を超える就業の方は雇用保険の加入対象となります。 <input type="checkbox"/> 週30時間を超える就業を希望    ※週30時間を超える就業の方は社会保険、厚生年金の加入対象となります。						
希望職種	作業系	<input type="checkbox"/> 食品工場 <input type="checkbox"/> 選果作業 <input type="checkbox"/> 倉庫内作業 <input type="checkbox"/> 農作業 <input type="checkbox"/> 配送助手作業 <input type="checkbox"/> 引越し作業 <input type="checkbox"/> 軽作業全般 <input type="checkbox"/> 清掃作業 <input type="checkbox"/> 組立・加工 <input type="checkbox"/> 検品・検査					
		事務系	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 営業事務 <input type="checkbox"/> テレオペ <input type="checkbox"/> 経理事務 <input type="checkbox"/> データ入力				
	営業 販売		<input type="checkbox"/> 営業・企画営業 <input type="checkbox"/> 販売 (アパレル・雑貨) <input type="checkbox"/> 販売 (フード)				
	サービス	<input type="checkbox"/> レジ <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 百貨店 <input type="checkbox"/> スーパー					
希望職種以外での紹介について	<input type="checkbox"/> 紹介可能 <input type="checkbox"/> 紹介不要						
希望給与	時給	円以上 / 月額		円位	扶養範囲内希望	<input type="checkbox"/> 希望する (103万・130万) <input type="checkbox"/> 希望しない	
就業条件 自由記入欄							

※裏面もご記入をお願いします

**職 歴** ※直近の職場から分かる範囲で記入して下さい

職歴①	会社名					部 署		
	年 月	仕事内容						
	~	退職理由 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 会社都合 <input type="checkbox"/> 契約満了 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	年 月	雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣 (派遣会社名: )						
	年 月	給 与 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 ( 円)						
	雇用保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	社会保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
職歴②	会社名					部 署		
	年 月	仕事内容						
	~	退職理由 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 会社都合 <input type="checkbox"/> 契約満了 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	年 月	雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣 (派遣会社名: )						
	年 月	給 与 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 ( 円)						
	雇用保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	社会保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
職歴③	会社名					部 署		
	年 月	仕事内容						
	~	退職理由 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 会社都合 <input type="checkbox"/> 契約満了 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	年 月	雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣 (派遣会社名: )						
	年 月	給 与 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 ( 円)						
	雇用保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	社会保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
職歴④	会社名					部 署		
	年 月	仕事内容						
	~	退職理由 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 会社都合 <input type="checkbox"/> 契約満了 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	年 月	雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 派遣 (派遣会社名: )						
	年 月	給 与 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 月給 ( 円)						
	雇用保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	社会保険	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

登録済みの派遣会社								
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

資 格	① ----- ② ----- ③ ----- ④ ----- ⑤ -----							
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

日雇い派遣制限の確認	派遣でお仕事をする場合、法律の制限により雇用期間が30日以内の短期・単発のお仕事が出来ない事があります。 その場合でも下記の①～④の条件に一つでも該当する時は就業可能となります。当てはまる項目に✓をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> ①60歳以上の方 <input type="checkbox"/> ②雇用保険の適用を受けない学生 (いわゆる昼間学生) <input type="checkbox"/> ③年収500万円以上で副業として従事する方 <input type="checkbox"/> ④世帯年収の額が500万円以上の主たる生計者以外の方 <input type="checkbox"/> ①～④に該当しない							
------------	--	--	--	--	--	--	--	--

当社使用欄 (記入不可)							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

本人確認	自動車関連書類確認	登録説明	同意書回収	写真撮影	記入確認	口座確認
免許証 保険証 住基カード	免許書 車検証					
住民票 その他 ( )	自賠責 任意保険					