

登録記入シート

西暦 年 月 日

フリガナ			男・女	生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏名									
居住住所	(〒 -)								
住民票住所	(〒 -)※居住している住所と異なる場合にご記入下さい。								
自宅電話				携帯電話					
メールアドレス				広告媒体					
緊急連絡先	名前:		TEL:			続柄:			
配偶者	有・無	扶養家族	有・無 ()						
希望職種				志望動機					
勤務希望	曜日: 月・火・水・木・金・土・日・祝日・特に希望なし 時間:								
勤務開始日			通勤方法	自家用車・送迎・交通機関(最寄駅:)					
自家用車	有・無・家族共用	任意保険	加入・未加入		タバコ	吸う・吸わない			
最終学歴	西暦	年	月						
職歴	期 間				職 務 の 内 容				
	西暦	年	月	～	年	月			
		年	月	～	年	月			
		年	月	～	年	月			
		年	月	～	年	月			
		年	月	～	年	月			
		年	月	～	年	月			
		年	月	～	年	月			
資格	西暦	年	月						
		年	月						
		年	月						
		年	月						
		年	月						
健康状態	【身体】 良好・不調 持病()・常備薬()								
	【精神】 良好・不調 持病もしくは過去の症状 ()								
	常備薬()								
	※記載内容に虚偽な箇所があった場合は就業規則第24条(懲戒事由)第35条(登録取消)に該当します。								

<記入例>

登録記入シート

来社日→ 西暦 2018 年 4 月 1 日

フリガナ	タナカ タロウ		男	生年月日	西暦 1987 年 10 月 10 日	30 歳
氏名	田中 太郎					
居住住所	(〒 078-8341) 旭川市東光1条2丁目2-2					
住民票住所	(〒 -) ※居住している住所と異なる場合にご記入下さい。					
自宅電話	0166-34-2117	携帯電話	000-△△△△-××××			
メールアドレス	××××@△△△△.ne.jp	広告媒体	HP			
緊急連絡先	名前: 田中 花子		TEL: 0166-34-2117		続柄: 妻	
配偶者	有	扶養家族	有	(妻)		
希望職種	食品製造、仕分け作業		志望動機	今までの経験を活かすことができる		
勤務希望	曜日: 月・火・水・木・金			時間: 8:00~17:00		
勤務開始日	即日	通勤方法	自家用車			
自家用車	有	任意保険	加入	タバコ	吸わない	
最終学歴	西暦 **** 年 ** 月	〇〇〇〇大学 卒業				
職歴	期 間			職 務 の 内 容		
	西暦 **** 年 ** 月 ~ **** 年 ** 月			〇〇株式会社 食品製造作業		
	**** 年 ** 月 ~ **** 年 ** 月			△△株式会社 食品仕分け作業		
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
	年 月 ~ 年 月					
資格	西暦 **** 年 ** 月	普通自動車第一種				
	年 月					
	年 月					
	年 月					
	年 月					
健康状態	【身体】 良好 持病()・常備薬()					
	【精神】 良好 持病もしくは過去の症状 ()					
	常備薬()					
	※記載内容に虚偽な箇所があった場合は就業規則第24条(懲戒事由)第35条(登録取消)に該当します。					