

《採用エントリーシート》

応募者様の情報（上）

名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> その他
ふりがな		生年月日	年	月	日
住所 〒		県	市	区	
電話番号		<input type="checkbox"/> 独身	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 扶養	
携帯電話		子ども	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> いない	※0歳～18歳まで
メールアドレス（任意）					
備考					

希望求人回答欄（下）

希望スタッフ	<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 夜勤	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 日勤	<input type="checkbox"/> ヘルパー	<input type="checkbox"/> 調理
	<input type="checkbox"/> 掃除	<input type="checkbox"/> 管理者	<input type="checkbox"/> 訪問	<input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> 事務	<input type="checkbox"/> 臨時
希望勤務	<input type="checkbox"/> 夜勤	<input type="checkbox"/> 日勤	<input type="checkbox"/> 遅番	<input type="checkbox"/> 早番		
希望場所	<input type="checkbox"/> 老人ホーム	<input type="checkbox"/> 訪問介護	<input type="checkbox"/> 訪問看護	<input type="checkbox"/> グループホーム	※複数選択可	
希望期間	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 長期	<input type="checkbox"/> 即日	希望時間	時～	時まで
	<input type="checkbox"/> 体験してから		<input type="checkbox"/> 見学してから		希望日付	
本社までの通勤手段						
車	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> それ以外	送迎	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可
				通勤時間		
得意な事・出来る事				不得意な事・出来ない事		

上記項目をご記入の上、印刷していただき履歴書と一緒にご持参ください。