

エントリーシート

* 面接を受ける前に記載してください。

□は、✓を入れてください。

1	氏名		年齢	歳
2	住所			
3	連絡先電話番号			
4	通勤経路	* 自宅から神戸市営地下鉄長田駅まで		
		徒歩	分	自転車
		バイク	分	車
		電車	線	駅より
		分		
5	就業・就学状況	<input type="checkbox"/> 就業している () 差し支えなければ記載してください <input type="checkbox"/> 就学している () 差し支えなければ記載してください <input type="checkbox"/> 就業・就学していない		
6	健康状況	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 気になるところあり()		
7	介護資格	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(=資格証コピー提出可)		
8	業務経験	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり (場所) 差し支えなければ記載してください		
9	希望勤務時間	* 週 1日～6日間、1日 3～6時間以内 で記載してください。		
		曜日	□ 月	□ 火
			□ 水	□ 木
			□ 金	□ 土
			□ 日	
	祝日	□ 可	□ 不可	
	時間	時	～	
		時の間		
		時間可能		
		* 曜日によって希望勤務時間が変わる方下記に記載してください。		
10	勤務シフト外 臨時出勤可能な方	* 従業者の不慮の状況が発生し、代理勤務者が必要となった場合 <input type="checkbox"/> 希望曜日であれば相談可 <input type="checkbox"/> 希望時間帯であれば相談可 <input type="checkbox"/> いつでも相談可		
11	採用決定後	住民票提出	□ 可	□ 不可
		緊急連絡先	□ 有	□ なし
		研修参加希望日		