

Versas スタッフエントリーシート

登録日 20 年 月 日

フリガナ 姓 _____ 名 _____ 生年月日 (西暦) 年 月 日

氏名 姓 _____ 名 _____ 年齢 _____ 歳

性別 男性 女性 国籍 日本 その他 ()

配偶者 有 無 子供 有 無

住所 〒 _____

アパート・マンション名 _____

携帯電話番号 _____ 自宅電話番号 _____

緊急連絡先 _____ 本人との関係 _____

携帯メールアドレス _____ @ _____

取得資格

資格名 _____	取得日 (西暦) _____ 年 月
資格名 _____	取得日 (西暦) _____ 年 月
資格名 _____	取得日 (西暦) _____ 年 月
資格名 _____	取得日 (西暦) _____ 年 月
資格名 _____	取得日 (西暦) _____ 年 月
資格名 _____	取得日 (西暦) _____ 年 月

希望期間 長期 短期 単発 その他 ()

希望勤務地

<input type="checkbox"/> 宇都宮市	<input type="checkbox"/> 鹿沼市	<input type="checkbox"/> 日光市	<input type="checkbox"/> 佐野市
<input type="checkbox"/> 那須塩原市	<input type="checkbox"/> 那須烏山市	<input type="checkbox"/> さくら市	<input type="checkbox"/> 矢板市
<input type="checkbox"/> 大田原市	<input type="checkbox"/> 那珂川町	<input type="checkbox"/> 下野市	<input type="checkbox"/> 真岡市
<input type="checkbox"/> 小山市	<input type="checkbox"/> 栃木市	<input type="checkbox"/> 上三川町	<input type="checkbox"/> 芳賀町
<input type="checkbox"/> 茂木町	<input type="checkbox"/> その他 ()		

通勤手段 自家用車 電車 バス バイク
 自転車 徒歩 その他 ()

業務配属 (お仕事紹介) にあたり配慮すべき事情・持病等がある場合は、以下に記載してください。
 例) 腰痛のため、長時間の立ち仕事ができない。視力が低いため細かい検査業務等は不可。

希望業務

<input type="checkbox"/> 工場内での組立・検査	<input type="checkbox"/> 清掃業務
<input type="checkbox"/> 倉庫内での仕分け・梱包・検品・ピッキング	<input type="checkbox"/> イベントスタッフ (準備/撤収・販売・その他)
<input type="checkbox"/> 引越し補助・運送補助・コンテナ積みおろし	<input type="checkbox"/> ホールスタッフ
<input type="checkbox"/> 事務 (一般事務・データ入力・伝票整理)	<input type="checkbox"/> 商品販売
<input type="checkbox"/> その他 ()	

希望就業条件

時給/日給 _____ 円以上 不問

通勤時間 自宅より _____ 分以内 不問

残業時間 1日 _____ 時間以内 不問

その他 ()

勤務可能時間

月曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
火曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
水曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
木曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
金曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
土曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
日曜日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())
祝祭日	(不可・日勤・準夜勤・夜勤・交替制・その他())

広告媒体

<input type="checkbox"/> 新聞折込 (求人ジャーナル・アイデム・その他 ())	<input type="checkbox"/> 友人紹介 ()
<input type="checkbox"/> インターネット (求人ジャーナル・アイデム・その他 ())	<input type="checkbox"/> タウンワーク
<input type="checkbox"/> 当社ホームページ	<input type="checkbox"/> 携帯サイト
<input type="checkbox"/> その他 ()	

最終学歴 S・H _____ 年 月 (卒業・在籍中・中退)

職歴	在職期間	雇用形態	勤務先	仕事内容	転職理由
(西暦)	年 月 ~ 年 月	正社員 契約社員 アルバイト 派遣			
(西暦)	年 月 ~ 年 月	正社員 契約社員 アルバイト 派遣			
(西暦)	年 月 ~ 年 月	正社員 契約社員 アルバイト 派遣			
(西暦)	年 月 ~ 年 月	正社員 契約社員 アルバイト 派遣			

担当者コメント ※弊社記入欄 _____ _____ _____	給与支払他 手渡し済チエック <input type="checkbox"/> 振込申請届 <input type="checkbox"/> 扶養申告届 <input type="checkbox"/> 通勤申請届 <input type="checkbox"/> 勤務表 週払い or 月払い	車両関係書類 預り済チエック 不要() 要 <input type="checkbox"/> 免許証(写) <input type="checkbox"/> 車検証(写) <input type="checkbox"/> 任意保険証(写)	登録 NO
---	---	--	----------