

# キャリア・契約従業員採用申請書（エントリーシート）

■下記の各項目についてご記入ください。

記入日  
※西暦

ふりがな 氏名	性別		生年月日		年	月	日	歳	
	男・女								
連絡先	自宅	-	-	メールアドレス					
	携帯	-	-	@					
ふりがな 現住所	〒								
学歴・職歴 資格・免許	年(西暦)	月	学歴・職歴(バイト歴)						
	資格・免許								
	扶養家族数 (配偶者を除	人	配偶者	有・無	配偶者の扶養義務				有・無
現在の他社就業状況	週( )日 / 1日( )時間		弊社採用決定の場合		継続する・継続しない				
社会保険 (週20時間以上の勤務は加入対象。別途加入条件あり)	加入する・加入しない		雇用保険 (週20時間以上の勤務は加入対象。別途加入条件あり)		加入する・加入しない				
自宅の最寄駅	線		駅		徒歩		分		
	勤務地までの所要時間		時間		分				
希望職種	事業所(施設名) 横浜・八景島シーパラダイス			希望職種①		希望職種②			
希望勤務形態	<input type="checkbox"/> キャリア <input type="checkbox"/> 契約従業員<長期/3ヶ月以上> <input type="checkbox"/> 契約従業員<短期/( )月( )日まで>				※キャリア<月給制> 週5日(実働1日8時間) 年間休日数:119日 契約更新:年1回				
希望勤務日数/時間	週( )日 / 1日( )時間								
勤務開始日	( )年 ( )月 ( )日								
	○or×	勤務可能時間			備考				
月		:	~	:					
火		:	~	:					
水		:	~	:					
木		:	~	:					
金		:	~	:					
土		:	~	:					
日		:	~	:					
応募のきっかけ	<input type="checkbox"/> 求人広告( )を見て <input type="checkbox"/> 弊社公式HPを見て <input type="checkbox"/> スタッフ紹介								
	<input type="checkbox"/> 経験者<時期( )年( )月頃/部署( )> <input type="checkbox"/> その他( )								

■外国籍の場合は、在留カードの有効期限、就労資格名、就労制限を確認、在留カードのコピーを行う。

(裏面へつづく)

■シフト希望表

勤務不可能日：「×」

勤務未確定日：「△」

※時間指定がある場合は明記してください。(例：12：00～20：00)

_____月						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

_____月						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

■下記の質問にご回答ください。

・業務を行ううえで健康上の不安はない	(  ある    ・   ない  )
・日焼けをすることは問題ない	(  ある    ・   ない  )
・力仕事や炎天下での仕事は問題ない	(  ある    ・   ない  )
・船酔いや車酔いなどは問題ない	(  ある    ・   ない  )
・魚に触ることは問題ない	(  ある    ・   ない  )

◇本シートに記入いただいた内容と採用後の勤務実態に著しく相違があった場合、雇用を取消す場合がございます。

あらかじめご了承のうえ、ご記入内容の確認をお願いいたします。

また、記入いただいた内容は、弊社の個人情報保護方針に基づき、採用以外の目的に使用することはございません。

選考終了後は弊社規程に則り、保管または処分いたします。

2021.7.1

※以下弊社記入欄

【雇用理由】

--

【面接態度・特記事項】

--

事業所		雇用期間	~	年	月	日	【採用可否】 採用 ・ 不採用
所属		時給 / 月給		円			
契約条件	<input type="checkbox"/> キャリア	交通費	<input type="checkbox"/> 支給する	<input type="checkbox"/> 支給しない			
	<input type="checkbox"/> 契約従業員 ( <input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期 )	食事手当	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし			
	週 (   ) 日 / 1日実働 (   ) 時間						
	別途休憩 (   ) 分						

人事記入欄	社会保険 (加入 / 未加入)	本 社		事 業 所			
	雇用保険 (加入 / 未加入)	人事部長	人事担当者	所属長	管理担当	面接担当	面接担当
	理由:						
		/	/	/	/	/	/