

西暦 記入日  
年 月 日

# 職業紹介エントリーシート

写真  
必ず添付して  
ください

氏名	フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男
			<input type="checkbox"/> 女
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( 歳)		
住所	〒 _____ 都 道 府 県		
電話番号	自宅電話	※留守番電話 有 ・ 無	
	携帯電話		
	メールアドレス		
自宅最寄駅	線 _____ 駅 ( 徒歩 _____ 分)		
自宅最寄バス停	バス停名 _____ ( 徒歩 _____ 分)		
運転免許	有(運転可・否)・無	自転車は運転できますか	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否
保有資格(予定含) 必ず記入をしてください	<input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> その他資格①( _____ )		
	<input type="checkbox"/> その他資格②( _____ ) <input type="checkbox"/> その他資格③( _____ )		
希望勤務地(エリア)		希望通勤時間	

勤務希望施設 ※( )内に○印もしくは、 優先順位を記載ください	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム				
	<input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> デイサービス <input type="checkbox"/> 訪問介護				
	<input type="checkbox"/> 小規模多機能 <input type="checkbox"/> 障がい者施設 <input type="checkbox"/> ( _____ )				
勤務可能日 ※出来る限り最大限 勤務可能な時間帯を 記入してください	曜日(○付)	時間	車通勤	可	否
	月	: ~ :	自転車運転	可	否
	火	: ~ :	早番(7時前後~16時前後)	可	否
	水	: ~ :	日勤(9時前後~18時前後)	可	否
	木	: ~ :	遅番(10時前後~19時前後)	可	否
	金	: ~ :	夜勤(16時前後~翌9時前後)	可	否
	土	: ~ :	希望月收入(額面)		
	日	: ~ :	介護の仕事の経験	あり	なし
祝日	: ~ :	家族の介護の経験	あり	なし	
その他、本人希望(非常勤の場合は週何回勤務希望かなど)			週30時間以上の勤務が可能か	可	否
			正社員としての勤務を希望するか?	する	しない

最終学歴	学校名: _____ 年 卒業/中途退学
------	----------------------

職歴 上から直近の勤務先を 2箇所記入してください	勤務年月日	勤務先	勤務内容
	年 月退職		
		雇用形態	退職理由
	年 月入社		
	勤務年月日	勤務先	勤務内容
	年 月退職		
	雇用形態	退職理由	
年 月入社			

現在の健康状態で心配な点や、医療機関への受診や検査などの必要はありますか?  あり  なし

上記で「あり」と答えた方は下記の事項もご記入ください。

疾病名: \_\_\_\_\_

お薬の名前: \_\_\_\_\_ 通院ペース \_\_\_\_\_

健康状態で心配な点や、医師などから制限されていることがございましたらご記入ください。

担当者からのコメント(湘南国際アカデミーの社員が記入致します)	(担当: _____)
---------------------------------	-------------