

フリガナ 氏名	性別 男・女	生年月日 西暦 年 月 日 満 歳	血液型
現住所 〒 都道府県 市区町村			
携帯電話		自宅	

緊急連絡先住所 〒 都道府県 市区町村 ※万が一現場で何かあったときの連絡先になりますので、必ずご記入下さい。

緊急連絡先電話番号 緊急連絡先の関係 【実家・その他(関係: お名前:)】

アレルギーなど、気になる事がある方は記入して下さい。 持病等で服用している薬があれば記入下さい。

自宅最寄駅 線 徒歩・バス 駅分	配偶者 【有・無】 子供 【有・無】 職業 【フリー・学生・現職・主婦(夫)】 現住所 【親同居・子供同居・一人暮らし・寮・友人同居】
---------------------	---

最終学歴 年 月 卒業・在学中

免許・資格(マス内にも書けるだけ記入して下さい。)

業務経歴(アルバイト含む)を記入して下さい。※業務依頼の目安になります。

会社名	作業内容	区分	勤務時間	勤務年月	勤務地
		アルバイト・正社員・派遣			
		アルバイト・正社員・派遣			

お持ちの物にチェックを付けて下さい。

免許証(自動車)
 顔写真付き身分証
 作業ズボン
 チノパン
 安全靴
ポケット付きエプロン
 上靴/上履き
 スーツ
 フォークリフト免許

洋服のサイズに○を付けてください ウエストのサイズ※男性必須 靴のサイズ チノパンをお持ちの方は色を記載してください

S・M・L・LL・他() cm cm

応募の媒体(今回ご覧になった媒体に○印を付けて下さい。)

an LINEバイト タウンワーク フロムエー マイナビ パイトル その他() 紹介者ご氏名()

↓勤務形態の希望についてお聞きます。○印を付けてください。

週に可能な勤務日数を「週1~4程度」「週5以上」のどちらかに○印を付け、希望される曜日に○印を付けてください。

○ 週1~4程度 ○	○ 週5以上 ○
月 火 水 木 金 土 日	月 火 水 木 金 土 日

・絶対に入れない曜日とその理由を教えてください。 ・どれくらいの期間、週5以上で勤務可能ですか？

□1ヶ月以上 □1~3ヶ月以上 □3~6ヶ月以上 □6ヶ月以上

・時間帯の指定はありますか？

□日勤希望 □夜勤希望 □その他()

・週3~5日のレギュラー勤務か週1~のスポット勤務のどちらを希望されますか？

□週3~5日のレギュラー勤務 □週1~のスポット勤務

初めてのお仕事希望日を記入してください 月 日 ・未定

当 社 記 入 欄					
身分証	チェック	同意書	チェック	扶養控除等申告書	チェック
アドレス	チェック	住民票	チェック		
主たる生計者でない者(世帯収入500万円以上)			チェック	雇用保険の適応を受けない学生	チェック
副業として日雇い派遣に従事する者(生業収入500万円以上)			チェック	60歳以上の者	チェック