

太い線に囲まれた部分をご記入のうえ、店舗へお持ちください。

ふりがな 氏 名		印		写真を貼る位置 縦4cm×横3cmの 写真を使用 してください。	
昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	男・女			
保護者氏名(本人が未成年者の場合のみ記入)					
ふりがな 現住所 〒		TEL () 携帯TEL ()			
ふりがな 緊急連絡 〒		TEL ()			
年 月	学歴・職歴				
年 月	免許・資格・技能				
志望動機					
希望曜日	月・火・水・木・金・土・日				
勤務時間 平日	午前 午後	時 分	～	午前 午後	時 分
土曜	午前 午後	時 分	～	午前 午後	時 分
日曜・祝日	午前 午後	時 分	～	午前 午後	時 分
配偶者		配偶者の扶養		通勤時間	約 時間 分
有 ・ 無		有 ・ 無			
その他の希望					