

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
土曜	午前 午後	時 分	～	午前 午後
日曜・祝日	午前 午後	時 分	～	午前 午後
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				