

«介護士 エントリーシート»

応募者様の情報（上）

名前				性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> その他	
ふりがな				生年月日	年	月	日	歳
住所	〒	県	市	区				
電話番号				<input type="checkbox"/> 独身	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 扶養		
携帯電話				<input type="checkbox"/> 子ども	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> いない	※0歳～18歳まで	
メールアドレス（任意）								
備考								

希望求人回答欄（下）

希望勤務	<input type="checkbox"/> 夜勤	<input type="checkbox"/> 日勤	<input type="checkbox"/> 遅番	<input type="checkbox"/> 早番				
希望期間	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 長期	<input type="checkbox"/> 即日	希望時間	時～	時まで		
	<input type="checkbox"/> 体験してから <input type="checkbox"/> 見学してから			希望日付				
本社までの通勤手段								
車	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> それ以外	送迎	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不可		
通勤時間								
得意な事・出来る事				不得意な事・出来ない事				