

職員登録用紙

写真貼付欄

記入年月日	年 月 日 ()						
フリガナ			印	性別			
氏名				男・女			
生年月日	年 月 日生 ()		歳				
住所	〒 -		電話				
			FAX				
			携帯				
			mail				
賃金振込先	銀行 信用金庫・農協 信用組合・漁協		本店 支店 出張所	支店番号	口座番号		
	預金種目	1. 普通 (総合) 2. 当座	名義人				
勤務可能時間		早朝	午前	午後	夜間	深夜	備考
	日						
	月						
	火						
	水						
	木						
	金						
交通手段	徒歩・自転車・バイク・公共交通機関 ()						
	自動車 車種 () 色 () ナンバー ()						
	軽自動車 車種 () 色 () ナンバー ()						
資格	ヘルパー (1級・2級・初任) 看護師 保健師 理学・作業療法士 社会福祉士 介護福祉士 保育士 その他 ()						
職歴	期間			勤務先			
	年	月	～	年	月		
	年	月	～	年	月		
	年	月	～	年	月		
	年	月	～	年	月		
志望動機							
趣味・特技							
緊急連絡先	家族・親戚・知人・その他						
	氏名			住所			
				電話			
備考欄							

面接日時 年 月 日 担当：