

登録スタッフ履歴書

登録票

年 月 日 現在

受付
登録
No.

ふりがな			
氏 名	(印)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	男・女	
携帯番号	携 帯		
	E-MALL		
ふりがな			電話 ()
現住所 〒			—
			FAX ()
			—
ふりがな			電話 ()
住 所 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		—
			FAX ()
			—

写真貼付
(3ヶ月以内のもの)

年	月	学 歴
年	月	職 歴 (臨時、嘱託、パート等含めて記入)

※ 記入上の注意 記入したくない項目については無記入でも構いません。

年	月	免許・資格

配偶者	配偶者の扶養義務
有 ・ 無	有 ・ 無

希望する勤務形態
※ 希望する方を○印で囲んで下さい。

・ 社会保険の扶養範囲内 （年間１３０万円以内）

はい ・ いいえ

・ 控除や扶養の範囲外 （年間１３０万円以上でも可）

はい ・ いいえ

・ その他 例：夫の会社から支給されている家族手当の基準である103万円未満を希望など

()

希望する職種

介護関係 （ケアマネジャー・看護師・介護員等）

ミニデイサービス

学童保育

一般事務

ホールスタッフ（ふじの花）

障がい福祉サービス（さくらの家）

送迎車運転業務員

具体的に何を希望するか

勤務希望時間	第一希望	時 分 ～ 時 分	月 火 水 木 金 土 日
	第二希望	時 分 ～ 時 分	月 火 水 木 金 土 日
	第三希望	時 分 ～ 時 分	月 火 水 木 金 土 日

特技・趣味

保護者同意欄 （登録者が未成年の場合のみ自署で記入する）

※申請者（登録者）が登録及び就業するに至った場合はその意思に 同意する ・ 同意しない

ふりがな

氏 名

㊞ 続柄

緊急連絡先

※ 標記 登録申請書は登録スタッフ申請書以外の目的には使用いたしません。

※ 記入上の注意 記入したくない項目については無記入でも構いません。