



# 雄飛株式会社 スタッフエントリー用紙

記入日 年 月 日

お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和	年	月	日	歳	
	平成								
住所	フリガナ								
	〒	[ ][ ][ ][ ]		[ ][ ][ ][ ][ ][ ]					
電話番号	ハイフン(-)を入れて記入			携帯電話	ハイフン(-)を入れて記入				
外国籍の方 記入欄	本籍	外国人登録証明書番号 第 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] 号							
			パスポート番号 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]						
	日本語語学力 <input type="checkbox"/> 日本人と同レベル <input type="checkbox"/> ほとんどの読み書きができる <input type="checkbox"/> 自信がない								

お預かりしたお客さまの個人情報は、サービス提供のみの目的に使用し、それ以外の目的には使用しません。

●取得免許  自動車免許  原付免許  その他免許( )

●加入保険  国民健康保険  社会保険  扶養  未加入

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| ●パソコン操作<br><input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない     | ●工場内作業<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験 | ●機械オペレータ<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験 | ●目視検査<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験  |
| ●Excel・Word<br><input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない | ●ライン作業<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験 | ●作業経験のある機械<br>( )<br>( )<br>( )<br>( )                                 | ●顕微鏡検査<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験 |
| ●関数<br><input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない         | ●単独作業<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験  |  | ●外観検査<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験  |
| ●関数<br><input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない         | ●物流業界<br><input type="checkbox"/> 経験有り <input type="checkbox"/> 未経験  |  | ●詳細作業<br><input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 不得意    |

その他経験職種	
---------	--

●希望休日  月  火  水  木  金  土  日  祝

●残業  可能  不可 ●休日出勤  可能  不可 ●勤務期間  長期  短期

●交代勤務  可能( 交代 )  不可 ●シフト制勤務  可能( 勤 休 )  不可