

■シフト希望表

勤務可能日 : 「○」

勤務不可能日 : 「×」

勤務未確定日 : 「△」

※時間指定がある場合は明記してください。(例 : 12 : 00~20 : 00)

| 今月 | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| | | | | | | |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| | | | | | | |
| 29 | 30 | 31 | | | | |
| | | | | | | |

| 来月 | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | | | | | | |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| | | | | | | |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| | | | | | | |
| 29 | 30 | 31 | | | | |
| | | | | | | |

■ 下記の質問にご回答ください。

| | |
|--------------------|-------------|
| ・業務を行ううえで健康上の不安はない | (ある ・ ない) |
| ・力仕事は問題ない | (ある ・ ない) |

◇本シートに記入いただいた内容と採用後の勤務実態に著しく相違があった場合、雇用を取消す場合がございます。
 あらかじめご了承のうえ、ご記入内容の確認をお願いいたします。
 また、記入いただいた内容は、弊社の個人情報保護方針に基づき、採用以外の目的に使用することはございません。
 選考終了後は弊社規程に則り、履歴書とともに保管または処分いたします。

2021.7.1

※以下弊社記入欄

【雇用理由】

| |
|--|
| |
|--|

【面接態度・特記事項】

| |
|--|
| |
|--|

【採用可否】

| 事業所・職種 | | 雇用期間 | ~ 年 月 日 年 月 日 | 採用 | ・ | 不採用 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--|------------------|---|---|-----|------|--|------|------|-----|------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 契約条件 | <input type="checkbox"/> キャリア | 時給 / 月給 | 円 | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">事業所</th> </tr> <tr> <th>所属長</th> <th>管理担当</th> <th>面接担当</th> <th>面接担当</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | 事業所 | | | | 所属長 | 管理担当 | 面接担当 | 面接担当 | | | | | | | | |
| | 事業所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 所属長 | 管理担当 | 面接担当 | | | | 面接担当 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 契約従業員 (<input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期) | 交通費 | <input type="checkbox"/> 支給する <input type="checkbox"/> 支給しない | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 週 () 日 / 1日実働 () 時間 | 食事手当 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人事記入欄 | 社会保険 (加入 / 未加入) | | | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">本 社</th> </tr> <tr> <th>人事部長</th> <th>人事担当</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | 本 社 | | 人事部長 | 人事担当 | | | | | | | | | | | | |
| | 本 社 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 人事部長 | 人事担当 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 雇用保険 (加入 / 未加入) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 理由: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

人事-20211206