

# 派遣登録票

年 月 日 現在

アップロード写真  
1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm  
2. 本人単身胸から上

ふりがな		電話
氏名		
生年月日	年 月 日生(満才)	性別
ふりがな		電話
現住所 〒		
ふりがな		電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 方		
メールアドレス		

年	月	学 歴
		卒業・卒業見込・在学中
		卒業・卒業見込・在学中
		卒業・卒業見込・在学中

年	月	職 歴

## 勤務希望記入欄

就業開始日	<input type="checkbox"/> 即日可 <input type="checkbox"/> 年 月 日より可	希望就業期間	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 3年以上
就業日数	<input type="checkbox"/> 週5日以上 <input type="checkbox"/> 週3~4日 <input type="checkbox"/> 週2日以内	夏期休暇中の希望出勤日数	<input type="checkbox"/> 30日以下 <input type="checkbox"/> 15日以下 <input type="checkbox"/> 勤務無し
就業曜日	月・火・水・木・金・土 / 曜日不問	土曜出勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 遠隔可
就業時間	: ~ : (勤務可能時間帯)	残業	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
実労働時間	<input type="checkbox"/> 7時間 <input type="checkbox"/> 6.5時間 <input type="checkbox"/> 5.5時間 <input type="checkbox"/> 5.5時間未満	週平均	約 時間
社会保険加入希望	厚生年金 <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし	健康保険 <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし	雇用保険 <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし

年	月	免 許 ・ 資 格

パソコン操作	
ご自宅	<input type="checkbox"/> PC有、PC操作歴 年 <input type="checkbox"/> PC無し
OS	<input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Mac
Office系	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> PowerPoint <input type="checkbox"/> Access
Adobe系	<input type="checkbox"/> Photoshop <input type="checkbox"/> Illustrator

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入してください。)


弊社記入欄

--