

ホームページの求人エントリーフォーム

応募者様の情報(上)

名前		性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> その他
	ふりがな	生年月日	年	月	日
住所	〒	県	市	区	歳
電話番号	-	-	<input type="checkbox"/> 独身	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 扶養
携帯電話	-	-	子ども	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> いない※0歳～18歳まで
メールアドレス(任意)					
備考					

希望求人回答欄(下)					
希望スタッフ		<input type="checkbox"/> 看護師	<input type="checkbox"/> 夜勤	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 日勤
		<input type="checkbox"/> ヘルパー	<input type="checkbox"/> 調理	<input type="checkbox"/> 掃除	<input type="checkbox"/> 管理者
		<input type="checkbox"/> 訪問	<input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> 事務	<input type="checkbox"/> 臨時
希望勤務	<input type="checkbox"/> 夜勤	<input type="checkbox"/> 日勤	<input type="checkbox"/> 遅番	<input type="checkbox"/> 早番	
希望場所	<input type="checkbox"/> あかね空	<input type="checkbox"/> ふきのとう	<input type="checkbox"/> バンビ	<input type="checkbox"/> すみれ	
希望期間	<input type="checkbox"/> 短期	<input type="checkbox"/> 長期	<input type="checkbox"/> 即日	希望時間	時～ 時まで
	<input type="checkbox"/> 体験してから			<input type="checkbox"/> 見学してから	希望日付
本社までの通勤手段					
車	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> それ以外	送迎	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
				通勤時間	
得意な事・出来る事			不得意な事・出来ない事		