

応募用紙(千歳地区)

フリガナ				男・女		
氏名						
住所	〒 ー					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	年齢	才
※未成年の方は必ず保護者の承諾を受けてください。 保護者氏名				紹介を受け応募された方は紹介者名		
健康状態	<input type="checkbox"/> 健康である					
	<input type="checkbox"/> 健康が気になる 理由()					
	<input type="checkbox"/> 現在治療中・療養中 病名()					
	健康診断	受けている(最後に受けた日)・受けていない				
農作業経験	ある ・ ない			以前登録されたことがある(いつ頃)・ない		
電話番号	() -	F A X	() -			
携帯電話						
緊急時連絡先	氏名	続柄	電話番号			
			() -			
通勤手段	自動車・その他()					
募集を知った媒体	ホームページ・折込チラシ・ポスティングチラシ・掲載ポスター・その他()					
勤務できる日【可能日を○で囲む】						
①いつでも可能、②月、③火、④水、⑤木、⑥金、⑦土、⑧日、⑨祝日						
その他希望など						

※ 皆様の個人情報は、雇用関係以外に使用しません。