

面接担当:

面接日 月 日 : ~

エントリーシート □には該当する箇所に☑を入れてください。

名前(ふりがな)	ひらかた たろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女	自宅からひらかたパークまでの使用交通機関
枚方 太郎 (24才)				※交通費は当社規定により支給されます。詳しくは記入例をご覧ください。
生年月日(西暦)	2000年 8月 1日	<input checked="" type="checkbox"/>	徒歩もしくは自転車のみ	
現住所			電車(駅 ~ 枚方公園 駅)	
〒 573-0054			乗換(駅)	
枚方市枚方公園町1-1			バス(~)	
電話番号	090-0000-△△△△	アルバイト経験(職歴)		経験なし
緊急連絡先	072-0000-XXXX(自宅)	コンビニ(レジあり)	1年 0カ月程度	
現在の職業	フリーター		年 カ月程度	
出勤要件				
以下の中から、希望する勤務形態を選んでチェックを入れてください(希望調査です。採用後必ずしも希望通りのシフトになるとは限りません)。				
基本の所定労働日数(週4日以上勤務したい方はご相談ください)				
<input type="checkbox"/> 週3日 <input checked="" type="checkbox"/> 週2日				
基本の所定労働日				
<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 土曜日 <input checked="" type="checkbox"/> 日曜日				
備考 勤務日について曜日の指定や時間の指定がある方、すでに予定が入っていて勤務できない日がある方は記入してください。				
週に2~3日夜にコンビニでアルバイトをしているので、その日は17時までしか勤務できません。				
夏休み期間の勤務状況 <input checked="" type="checkbox"/> 全て勤務可能です。				
持病やアレルギーなどで勤務に配慮が必要な事項がある方障がい者手帳をお持ちの方は、下記に詳しい内容を記入してください。				
食物アレルギーがあるため、飲食店では働きません。				
今回の募集を知ったきっかけを下記に記入してください。例:ひらかたパークのHPを見て、タウンワークの求人を見て、など				
友人の紹介				
興味ある職種(複数回答可)※入社の際に配属部署は決まりますが、その他の部署にもヘルプ業務に入る可能性があります。				
◎配属先以外の部署にもヘルプ業務に入ることを了承しました。→チェックを入れてください				<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	ショップ・アクアリウム・VR	ショップでのおみやげやグッズ販売、アクアリウム・VRの運営など		
・ひらかたパークのアルバイト募集に応募し、採用になった際にはひらかたパークで就業することに同意します。				
保護者氏名	印	保護者連絡先		

1. 自宅からひらかたパークまでの使用交通機関を記入してください。
 ※採用後の交通費は当社規程により支給額が決まります。
 ※所要時間に大差のない経路が複数ある場合は、最も低廉な経路の賃金が支給されます。

2. 接客業を優先的に、長期従事したアルバイト(職歴)の履歴を業種で記入してください。
 ※飲食業など、1業種内に複数の業務がある場合は、「飲食(ホール)」「飲食(キッチン)」などの
 詳しい業務の記入をしてください。
 ※レジ経験がある場合は『レジ有』と記入してください。

3. 緊急連絡先(本人以外の連絡先)を記入してください。
 4. 希望する勤務日数・勤務曜日にチェックを入れてください。
 ※家庭や学校などの事情で時間制限や曜日指定がある方、期間中に不定期な予定のある方は
 備考欄に記入してください。

5. 夏休み期間の勤務状況を記入してください。

6. 勤務に配慮が必要な事項がある方は記入してください。
 ※アレルギーによる勤務制限、持病や傷病歴による勤務配慮が必要など。

7. 今回、ひらかたパークのアルバイトを応募するにあたり、利用(閲覧)した採用媒体を記入してください。
 複数回答可です。
 回答内容は今後の採用活動の参考にさせていただきます。

8. 他部署ヘルプに入る旨を確認・了承したら、チェックを入れてください。

9. 高校生の方のみ、保護者の方に同意書のサインと押印をお願いします。