

Entry Information Form (E.I.F)

[履歴書]

年 月 日

フリガナ			自宅TEL	携帯TEL
氏名				
フリガナ				
現住所	〒			
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (歳)
			保護者氏名 (未成年者のみ)	
フリガナ				
緊急連絡先	〒			
			TEL	()
学歴・職歴			学歴・職歴	
年 月			年 月	
年 月			年 月	
年 月			年 月	
志望動機				

写真を貼ってください
(3cm×4cm)

勤務可能時間	月	火	水	木	金	土	日
	:	:	:	:	:	:	:
	}	}	}	}	}	}	}
スケジュール・特記事項							

ユニークNo.									
確認	確認	Take Off	30days	SW					
	/	/	/	/					
SA	/	/	/	/					

▲太い線に囲まれた部分の項目をご記入のうえ、店舗へお持ちください。

