

(人材紹介・派遣) スタッフ登録シート

登録日： 年 月 日

登録エリア	<input type="checkbox"/> 北海道・東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 四国・中国 <input type="checkbox"/> 九州・沖縄	スタッフコード	No.
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性
氏名		生年月日	S・H 年 月 日 ()オ
住所	〒	電話番号	— —
		携帯番号	— —
最寄駅	線 駅 自転車・バス・徒歩 分	栄養士学歴	<input type="checkbox"/> 卒業・中退・在学 <input type="checkbox"/> 卒業・中退・在学
携帯メールアドレス	(ふりがな)※ _____ @	<input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> i.softbank.jp <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp ()	
PCメールアドレス	(ふりがな)※ _____ @	<input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> yahoo.co.jp <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ふりがなに関しては間違いやすい箇所のみご記入ください。
 例：<いち：1>と<エル：1> <ゼロ：0>と<オー：0>など

職務経歴	1	会社名		期間		業務内容	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 (会社名 時給 円)			退職理由	
	2	会社名		期間		業務内容	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 (会社名 時給 円)			退職理由	
	3	会社名		期間		業務内容	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 (会社名 時給 円)			退職理由	
	4	会社名		期間		業務内容	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 (会社名 時給 円)			退職理由	
	5	会社名		期間		業務内容	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 (会社名 時給 円)			退職理由	
	6	会社名		期間		業務内容	
		雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 (会社名 時給 円)			退職理由	

本人性確認書類	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ パスポート ・ 住民基本台帳カード / その他 ()	受付者
---------	---	-----

<栄養士/管理栄養士のご経験について>

業務名	業務内容			専用ソフト使用 / 名称
給食<調理業務>	調理	盛り付け	配膳 (年)	
給食<管理業務>	献立作成 (年)	栄養事務 (年)	その他 (年)	あり ・ なし ()
栄養指導業務	集団指導 (年)	個別指導 (年)	特定保健指導 (年)	あり ・ なし ()
栄養ケアマネジメント	経験あり (年)	経験なし		あり ・ なし ()

PC技能	PC全般	職務・学校にて使用	私的に使用	使用経験なし
	フラインドタッチ	できる	ある程度できる	できない
	ワード	初級	中級 (文書上に図表や画像など他データの差込ができる)	上級
	エクセル	初級	中級 (簡単な関数の理解・グラフや図表の挿入などができる)	上級
	パワーポイント	初級	中級	上級
	その他	(ソフト名)	初級	中級 上級

資格・免許など	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 糖尿病療養指導士 <input type="checkbox"/> 健康運動指導士 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> TOEIC ()点 <input type="checkbox"/> 英会話 (日常 ・ ビジネス) <input type="checkbox"/> 自動車運転免許 <input type="checkbox"/> その他 ()
---------	---

<お仕事のご紹介について>

現在のご状況	求職中 (月くらいまでに決めたい)	良い仕事があったら転職したい	その他 ()
勤務開始時期	即日 ・ 月 日 ~	希望勤務期間	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 (6ヶ月以上) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣・短期・単発 (年 月までの予定)
希望賃金	正社員 : 月給 万円以上 / 年収 万円以上	派遣社員 : 時給 円以上	
希望勤務曜日 勤務時間	<input type="checkbox"/> 月~金 <input type="checkbox"/> 土日のみ <input type="checkbox"/> 週3~4日間 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 日勤のみ <input type="checkbox"/> 早番可 <input type="checkbox"/> 遅番可 <input type="checkbox"/> その他 ()	残業	できる (20h以上/月) 多少できる (~20hまで/月) できない
希望通勤地・時間	希望する都道府県名 () 市町村名・エリア () 自宅から電車で () 分以内 ・ マイカー希望 ・ その他のご希望 (時までに帰宅したい 等)		
希望施設・業種	<input type="checkbox"/> 病院・クリニック <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 食品会社 <input type="checkbox"/> 給食委託会社 <input type="checkbox"/> 保健指導 希望のお仕事内容など (例 : 献立作成 栄養指導)		
弊社をお知りいただいたきっかけ	インターネット検索 広告媒体 () 友人からの紹介 (様)		
今後のお仕事のご紹介	<input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ()		
他社のご登録	なし	紹介予定派遣希望	あり なし
	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> RDサポート <input type="checkbox"/> ショクラ이프 <input type="checkbox"/> エイチエ <input type="checkbox"/> その他 ()	ご結婚の有無	未婚 ・ 既婚 (お子様 人)

弊社ではスキルアップに関する講座・セミナーの開催を行っております。

講座・セミナーの参加について	A. 参加したい	B. 興味があるものがあれば参加したい	C. 参加は考えていない
AまたはBとご回答いただいたかたのみご記入ください	<input type="checkbox"/> 栄養指導講座 <input type="checkbox"/> 特定保健指導講座 <input type="checkbox"/> スポーツ栄養講座 <input type="checkbox"/> 献立作成講座 <input type="checkbox"/> <すりの知識講座 <input type="checkbox"/> その他 ()		
セミナー等のご案内 (メール配信)	希望する	希望しない	

※ 弊社記入欄

今回ご興味いただいたお仕事	社名 () 業務内容 ()
---------------	--------------------