



年	月	ネイリスト・アイリスト資格 (技能検定等)	
年	月	免許・資格	
勤務可能日 (曜日・時間)			
月	可・不可	:	~ :
火	可・不可	:	~ :
水	可・不可	:	~ :
木	可・不可	:	~ :
金	可・不可	:	~ :
土	可・不可	:	~ :
日	可・不可	:	~ :
祝日	可・不可	:	~ :

志望動機・特技・好きな学科など	通勤時間	
	約	時間 分
	最寄り駅	
	駅	
扶養家族数 (配偶者を除く)		
人		
配偶者	配偶者の扶養義務	
有・無	有・無	

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望などがあれば記入)			
希望する店舗		他店舗への出張の可否	可・否
ネイル技術習得経緯	例)〇〇スクールで〇年通学	現在ネイルスクールの通学⇒ 有・無	( )
サロンワーク経験	経験あり・経験なし	←有の場合サロン名( )	( )
通勤方法			
社会保険の希望	雇用保険健康保険厚生年金とも希望する・雇用保険のみ希望する・希望しない		

保護者 (本人が未成年者の場合のみ記入)		(連絡先電話番号)
ふりがな		
氏名	住所 〒	