

お仕事探しエントリーシート



LABRADORITE

*エントリーシートの受理が就労をお約束する訳ではありません。

記入日： 年 月 日

ふりがな		御住所	〒
御名前 ※必須			
TEL ※必須		最寄駅	① 線 駅 徒歩・自転車・バス 分 ② 線 駅 徒歩・自転車・バス 分
メールアドレス		生年月日 ※必須	年 月 日生まれ (満 歳)
所持資格	□初任者研修 □HH2 □実務者研修 □介護福祉士 □PT □OT □ST □看護師 □准看護師 □柔道整復師 □福祉用具専門相談員 □社会福祉士 □社会福祉主任任用 □ケアマネジャー □保育士 □栄養士 □児童発達支援管理責任者 □ガイドヘルパー □その他 ()		

教室	□AC生→□初任者(クラス名:) □実務者(クラス名:) □その他講座() →□国分寺校 □池袋校 □その他()校) □AC生以外()			
就職可能時期	転職決定希望日(年 月 日) ※離職予定日(年 月 日) □すぐに □資格取得後 □3カ月以内 □6カ月以内 □1年後 □介護福祉士受験後 □すぐではない ★理由()			
介護経験	□有・介護歴トータル(年 カ月) □無 □家族介護(年 カ月)	介護職経験 / 施設種類 ※過去の経験をできるだけ記入		
希望勤務形態	□正社員 □契約社員 □アルバイト・パート □派遣 □業務委託(個人) □その他() ※ □ 扶養の範囲内での仕事を希望する	希望職種 (介護職・サ食・相談員等)	希望業界	□高齢 □医療 □障害福祉 □児童福祉
希望年収 月給/時給	□年収: 万円 □月給: 万円 □時給: 円 ※可能であれば前職条件を教えてください(円)	希望曜日/時間 休日/夜勤 ※希望とNGどちらも記入	(▶夜勤 □OK □NG) (▶土日祝 □OK □NG)	
可能通勤手段	□車 □バイク □自転車 □公共交通機関 ※運転免許 □有 □無 (▶送迎可能 □OK □NG)	希望通勤エリア (場所、路線、通勤時間など)	※希望勤務時間 ()で、()分以内	家族構成
希望施設種類	□特養 □老健 □有料老人ホーム □サービス付き高齢者住宅 □GH □小規模多機能 □デイサービス □リハデイ □訪問介護・入浴 □居宅介護事業所 □病院 □障がい者支援施設 □障がい者GH □障がい者デイサービス □障がい者就労支援 □放課後等デイサービス □児童発達支援施設 □他()			
ビザ・在留資格 ※外国籍の方	【来日: 年】 □永住権 □日本人配偶者 □特定技能 □技能実習生 □留学生 □その他() ※更新日: 年 月 日			
備考欄	ご質問・ご相談がございましたら、ご自由にお書きください。			

☐ 株式会社ラブラドライトの職業紹介サービスを依頼します。 【 職業紹介許可番号 13-ユ-318007 】 ※転職するみなさんは無料でサービスを利用できます！ご安心ください。
--

個人情報の取り扱いについて、下記内容を必ずご確認ください。 ※「同意しない」にチェックを入れた場合は、当サービスを受けることはできません。

☐ 同意する	☐ 同意しない	同意サイン記入欄
-------------------------------	--------------------------------	----------

【職業紹介】個人情報の取扱いに関する同意書（登録・応募用）					
●個人情報の利用目的 当社は、貴殿の就労支援（職業紹介）を実施するにあたり、貴殿からご提供いただいた個人情報をいかに示す業務及び就労支援に資する情報の授受等、必要な範囲で利用させていただきます。 ・職業紹介業務 ・イベント、セミナー、研修のご案内 ・電子メール配信サービスのお申込みの確認、その他必要な連絡のための電子メール配信 ・提携先への提案に際する業務経歴等の情報提供 ・各種証明書の発行及び公的に必要な届出に関する業務 なお、個人情報提供の判断は貴殿にございますが、必要な情報をご提供いただけない場合には、ご登録、サービス等ができません場合がございますので予めご了承ください。					
●個人情報の安全管理 第三者が子電の個人情報を不当に入手することがないよう、厳重なセキュリティ対策を実施しています。個人情報は一般利用者がアクセスできない安全な環境下に保管致します。 また、ご本人により依頼があった場合を除き、お預かりした個人情報は登録後5年間保管致します。保管期限経過後、当社にて責任をもって抹消致します。					
●個人情報の利用目的通知、開示、訂正、削除および利用停止 お預かりした個人情報は、ご本人による利用目的通知、開示、訂正、削除及び利用停止の要求があった場合、ご本人であることを確認させていただいた上で迅速に対応致します。					

個人情報の取り扱いに関する問い合わせ先	当校記入欄												
株式会社ラブラドライト 職業紹介サービス部 〒171-0022 東京都豊島区南池袋2-10-3 斎藤ビル4F 個人情報保護管理者／職業紹介責任者：近藤 心也 連絡先（むさし介護アカデミー内） TEL：042-349-6444 FAX：042-349-6448	<table><tr><th>クラス名</th><th>面談</th><th>担当</th><th>連絡</th><th>面接</th><th>登録</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	クラス名	面談	担当	連絡	面接	登録						
クラス名	面談	担当	連絡	面接	登録								