

面接応募シート

■あなたの個人情報は本面接の選考を目的として利用させていただきます。第3者へ情報提供することはありません。
 なお、本記入用紙は面接の合格・不合格を問わず返却できません。ご同意の上、ご記入下さい。

面接担当者名

面接日 年 月 日

ふりがな	姓	名	(電話番号)
氏名			(携帯番号)
生年月日:西暦 年 月 日生 (歳)			メールアドレス
緊急連絡先名(氏名) ※年少者は保護者氏名		緊急連絡先電話番号	続柄
※学校名(学生の方のみ記入)		※学年(学生の方のみ記入)	※学校(職場)最寄り駅
		配偶者の有無	自宅最寄り駅

※太枠内は完全記入をお願いします。ただし、学校名は学生の方、保護者連絡先は年少者の方のみご記入ください。

オリジン東秀では、入社後6ヶ月以上の勤務で5,000円分の優待券を支給しています。優待券の支給は6月と12月の年2回です。
 優待券は課税対象となります。以下の要件を満たした場合に支給します。
 ・支給月に在籍していること
 ・1月31日までに入社し、かつ2月1日～4月30日までに所定の勤務実績がある方:6月支給対象
 ・7月31日までに入社し、かつ8月1日～10月31日までに所定の勤務実績がある方:12月支給対象
 ※所定の勤務実績:期間中の勤務平均日数が週2日以上

確認
チェック欄

1	オリジン弁当で働きたいと思う志望動機は何ですか?	■具体的に記入してください。																																
2	オリジン弁当の仕事は接客、調理、清掃となります。特に、当店は接客を重要視していますが、あなたは「接客」に興味をお持ちですか?	<input type="checkbox"/> はい(理由も記入) <input type="checkbox"/> いいえ(理由も記入)																																
※面接中に簡単な接客について一緒に発声をしていただきます。 確認内容:「いらっしゃいませこんにちは」「ありがとうございました、またお越しくださいませ」																																		
3	社員・パート・アルバイトなど勤務の経験はありますか? 「はい」と答えた方、どんなお店で働きましたか?	<input type="checkbox"/> はい { 名称: 期間: } { 名称: 期間: } { 名称: 期間: } <input type="checkbox"/> いいえ																																
4	上記「3」で「はい」と答えた方にお伺いします。嬉しかった事・楽しかった事は何ですか? また、辞めてしまった理由は何ですか? お聞かせてください。	■記入してください。																																
5	どの位の期間勤務をご希望ですか?	<input type="checkbox"/> 長期(1年以上) <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 期間限定(まで)																																
6	ご希望の勤務日(曜日)に○をつけ、勤務時間を記入してください。また、希望以外で週によっては勤務可能な日がありましたら(曜日)に△をつけ、勤務時間を記入してください。	<table border="1"> <tr><td>月</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>火</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>水</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>木</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>金</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>土</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>日</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> <tr><td>祝</td><td>:</td><td>~</td><td>:</td></tr> </table>	月	:	~	:	火	:	~	:	水	:	~	:	木	:	~	:	金	:	~	:	土	:	~	:	日	:	~	:	祝	:	~	:
月	:	~	:																															
火	:	~	:																															
水	:	~	:																															
木	:	~	:																															
金	:	~	:																															
土	:	~	:																															
日	:	~	:																															
祝	:	~	:																															
7	ご希望される収入金額はいくら以上ですか? 扶養控除の範囲内を希望しますか?	<input type="checkbox"/> 万円以上 <input type="checkbox"/> 扶養控除の範囲以内(103万円以内) <input type="checkbox"/> 特に希望額は決めていない <input type="checkbox"/> 扶養控除の範囲外(103万円超え)																																
8	年末年始または1週間以上の長期間のお休みはご希望ですか?(帰省・試験休み・学校行事等)	<input type="checkbox"/> 年末(日位) <input type="checkbox"/> 年始(日位) <input type="checkbox"/> ゴールデンウィーク(日位) <input type="checkbox"/> お盆(日位) <input type="checkbox"/> その他(の為 日位) <input type="checkbox"/> 特になし																																
9	ご希望の店舗まで交通費はかかりますか?(徒歩20分以内、実測1.6km以内は支給なし)	<input type="checkbox"/> いいえ ・徒歩 ・自転車 所要時間(分) <input type="checkbox"/> はい 交通機関使用 所要時間(分) (片道 円) ・電車 (線 駅 ~ 駅) (但し、通学定期所持 期間は支給無し) ・バス (停留所 ~ 停留所)																																
10	基礎研修及び応援にて他店舗への入店は可能ですか?(勤務店舗より30分以内)	<input type="checkbox"/> はい (いける範囲:駅名を記入ください) <input type="checkbox"/> いいえ																																
11	お子様がいらっしゃる場合、年齢はおいくつですか?	・ 歳 年生 ・ 歳 年生																																
12	現在、健康状況については特に問題はありますか? ※事前に申告がある場合はご記入ください	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 心配な点がある()																																
13	上記で「心配な点がある」の方で、通院状況・薬の常飲についてご記入ください。	【通院状況】 <input type="checkbox"/> 通院している(頻度:) <input type="checkbox"/> 通院していない 【薬の常飲】 <input type="checkbox"/> 薬を常飲している <input type="checkbox"/> 薬を常飲していない																																
14	採用の場合、研修はいつから可能ですか?	<input type="checkbox"/> 即日 <input type="checkbox"/> (月 日から可能) <input type="checkbox"/> ユニフォーム() <input type="checkbox"/> シューズ(cm)																																

【確認】 ①質問項目は全部聞きましたか? はい (チェックしてください)

②本人確認は何で行いましたか?

【顔写真あり】(1個以上で確認)

【顔写真なし】(2個以上で確認)

- 免許証 学生証
- パスポート 住民基本台帳カード
- 在留カード

- 健康保険証 住民票写し 国民保険証
- 印鑑登録証明書 公的機関支払い明細 年金手帳
- キャッシュカードまたは通帳