

| | |
|-----|--|
| ご氏名 | |
|-----|--|

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 記入日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

■現在の収入をお書きください。※中途の方のみ任意でご記入ください。

| | | |
|----------------|---|----|
| 月収 | : | 万円 |
| 年収(賞与含む) | : | 万円 |
| ※総支給額でご記入ください。 | | |

■希望収入をお書きください。※中途の方のみご記入ください。

| | | |
|--|---|----|
| 月収 | : | 万円 |
| 年収(賞与含む) | : | 万円 |
| ※総支給額でご記入ください。 ※希望があるもののみお答えください(いずれか一方のみでも可) | | |

■現在の健康状態について、お書きください。(差し障りのない範囲で構いません。)

| |
|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 良好 |
| <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:) |
| ※健康診断最終受診時期 : 年 月頃 |

■入社後に配慮を希望すること、不安・相談事、懸念事項等ございましたら、お書きください。

| |
|--|
| |
|--|