

希望職種にお願いいたします

美容師 フロントコンシェルジュ ネイリスト アイリスト

美容師兼任アイリスト

新卒生専用エントリーシート

年 月 日現在

写真を貼る位置

縦4cm×横3cm
正面バスタップ
写真

両面テープでしっかりと貼付けてください。

ふりがな 氏名	
西暦 年 月 日生 (満 歳) 男・女	
ふりがな 現住所 〒	携帯電話
LINE ID	Instagram
ふりがな 緊急連絡先 〒 (実家等)	TEL
	FAX
年 月	学歴・職歴
年 月	免許・資格(美容師免許取得見込み者は必ずご記入ください)
	<input type="checkbox"/> 美容師免許取得済み <input type="checkbox"/> 美容師免許取得見込み

氏名（フルネーム）

WiLLを一番最初に知ったきっかけを1つだけ選択			
<input type="checkbox"/> 学校求人 <input type="checkbox"/> 学内説明会 <input type="checkbox"/> ルーキーズ <input type="checkbox"/> ビースター <input type="checkbox"/> インスタ広告			
<input type="checkbox"/> 美容学生の紹介 <input type="checkbox"/> 美容師の紹介 <input type="checkbox"/> 美容学校の先生の紹介 <input type="checkbox"/> インスタ			
<input type="checkbox"/> インターネットで検索して <input type="checkbox"/> サロンにお客様としていったことがある			
<input type="checkbox"/> 外部就職イベント（イベント名 _____）			
<input type="checkbox"/> その他（ _____）			
サロン見学に訪れた店舗名（他社を含む）			
会社説明会に訪れた店舗名（他社を含む）			
WiLL会社説明会に			
<input type="checkbox"/> 参加した（参加日： _____） <input type="checkbox"/> 参加していない			
得意科目/専攻コース等		趣味/特技	
扶養家族数 （配偶者を除く）		人	
		配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
本人希望記入欄（下記いずれか記入）			
<input type="checkbox"/> 配属先近くへ1人暮らし希望			
【理由 _____】			
通勤 につ いて	<input type="checkbox"/> 自宅より通勤（路線名： _____）	最寄り駅名： _____	
	【理由 _____】		
	<input type="checkbox"/> その他		
	【理由 _____】		
配属 希望 店舗	<input type="checkbox"/> あり（希望店舗名： _____）		
	【理由 _____】		
	<input type="checkbox"/> 特になし		
現在 の 病歴	<input type="checkbox"/> 特になし		
	<input type="checkbox"/> あり（病名等： _____）		
※現時点で入社後に工作上配慮が必要なことがあれば記入ください			
保護者 ふりがな			
氏名	住所 〒 _____	TEL _____	
※弊社記入欄			