

採用試験選考にあたり、志望動機や、あなたの健康状態について質問させていただきます。

回答の結果は、あなたの採用選考、採用後の労務管理以外に使用しませんし、あなたの同意なく第三者に提供することは致しません。

記載したくない場合は、記載しなくとも結構です。

1	希望職種／	希望勤務地／
2	応募動機／	
3	あなたの趣味やセールスポイント／(新卒の方は、学生時代にサークル活動などで培われた経験や、熱心に取り組まれたことなど教えてください)	
4	あなたの性格について／ <長所>	<短所>
5	その他 質問事項／	
6	最近1年以内に医師の診察・検査・治療・投薬を受けたり、入院・手術を受けたことがありますか。	Yes . No . 答えたくない
	Yesとお答えの方は、内容を記入してください。 疾病名 () 時期 (年 月頃) 診療科目 内科 循環器内科 消化器科 心療内科 精神・神経科 外科 整形外科 婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 泌尿器科 脳神経外科 その他 ()	
7	現在、医師の診察・検査・治療・投薬を受けていますか。	Yes . No . 答えたくない
	Yesとお答えの方は、内容を記入してください。 疾病名 () 時期 (年 月頃) 診療科目 内科 循環器内科 消化器科 心療内科 精神・神経科 外科 整形外科 婦人科 眼科 耳鼻咽喉科 泌尿器科 脳神経外科 その他 ()	
8	保証人の身元保証書への署名ならびに印鑑証明書の提出を承諾いただけますか。 (独立して生計を営む2親等までの親族の方と、それ以外の方1名)	Yes . No . 答えたくない
9	入社前に健康診断書(入社予定日前3ヶ月以内)の提出または入社前の健康診断の受診を承諾いただけますか。	Yes . No . 答えたくない
10	誓約書の提出(個人情報、競合避止義務についてを含む)することを承諾いただけますか。	Yes . No . 答えたくない
11	転居を伴う転勤や職種・職務変更があることについて、承諾いただけますか。	Yes . No . 答えたくない
12	家族(同居または別居)に病人がいて、あなたが介護する必要(責任)がありますか。	Yes . No . 答えたくない
13	前職のある方は、過去の退職会社名と退職理由について、お書きください。	Yes . No . 答えたくない
	前職 会社名 () 退職理由 () 前々職 会社名 () 退職理由 ()	
14	前職の各企業から在籍確認を取ることがありますが、その点について承諾いただけますか。	Yes . No . 答えたくない
15	主要交通機関・最寄駅／	線 駅／ 線 駅

上記事項について、記載の通り相違ありません。

西暦 年 月 日 氏名 印