

# 面接シート

ふりがな

氏名 ( ) :

記入日：平成 年 月 日

面接をさせていただく際の参考資料です。太枠内の記入をお願いいたします。

|                  |  |
|------------------|--|
| 住所               | (〒 - )   |
| 電話番号             | 自宅： 携帯電話：  |
| 希望職種             | 介護職員 ケアマネジャー 看護師   |
| 雇用形態             | 正社員 パート  |
| 就業の際の希望<br>(パート) | 勤務日・時間の限定 有 無<br>週( )日 時 分 ~ 時 分   |
|                  | 夜勤の可否 はい いいえ   |
|                  | 扶養の範囲内での勤務を希望 はい いいえ   |
|                  | その他 ( )  |
| 扶養の有無            | 配偶者の扶養義務 有 無   |
|                  | 配偶者以外の扶養義務 有 無 ・有の場合は人数( )人  |
| 家族構成             | 同居家族等【例：夫、長男 3人暮】( 人暮)   |
| 就業希望日            | 即日 面接1~2週間後 面接1ヶ月後 その他( )  |
| 保有資格             | 保有資格 (介護関連) 介護支援専門員 正看護師 准看護師 介護福祉士 社会福祉士<br>介護職員基礎研修 NPA-1級 NPA-2級 その他( ) |
|                  | 保有資格(介護関連以外) ( )   |
|                  | 普通自動車一種免許 無 有 運転暦( )年  |
| 経験               | 希望職種の実務経験 無 有 ( )年   |
|                  | 介護・福祉での勤務経験 無 有 ( )年   |
| 給与               | 希望額 年収( )円 月収( )円 当社規定で問題なし  |
| 就業に関して           | 健康面 良好 やや不安 通院中 服薬( )<br>その他 ( )   |
| 応募ルート            | ホームページ ハローワーク 折込チラシ リビング新聞<br>タウンワーク 福祉のお仕事 その他( )                         |

|         |  |
|---------|--|
| 特記事項・所感 |  |
|---------|--|

面接担当 ( )