

フリガナ				
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
			年齢	満
連絡先				
現住所	〒			
出身美容学校				奨学金制度の利用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
希望勤務エリア	<input type="checkbox"/> 東京エリア	<input type="checkbox"/> 奈良エリア	※ 勤務エリアはご希望に添えない場合がございます	
趣味/特技/スポーツ				
持病・病歴の有無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	病名：	
	※ 腰痛・リュウマチ・腱鞘炎・アトピー性皮膚炎・皮膚疾患・アレルギーなど			
SNSの利用	<input type="checkbox"/> LINE アカウント名：	<input type="checkbox"/> Instagram アカウント名：		
	<input type="checkbox"/> Facebook アカウント名：	<input type="checkbox"/> Twitter アカウント名：		
	<input type="checkbox"/> その他： SNS名	アカウント名		
	SNS名	アカウント名		
家族構成				
	氏名	続柄	年齢	職業
インターンシップ制度の利用	利用した方は利用後の感想を、利用しなかった方はその理由をご記入ください			
	<input type="checkbox"/> 利用した	<input type="checkbox"/> 利用していない		
サロン見学の利用	利用した方は利用後の感想を、利用しなかった方はその理由をご記入ください			
	<input type="checkbox"/> 利用した	<input type="checkbox"/> 利用していない		
カット体験の利用	利用した方は利用後の感想を、利用しなかった方はその理由をご記入ください			
	<input type="checkbox"/> 利用した	<input type="checkbox"/> 利用していない		

あなたのことをお聞かせください。

どのようなサロンの雰囲気働きたいですか？

あなたの「夢」を教えてください

あなたの「強み」は何ですか？

あなたの「短所」は何ですか？

学生時代に特に力を入れたことは何ですか？

今まで美容以外で長く続けていることは何ですか？

入社してから力を入れていきたいことは何ですか？

その他アピールポイント

入社を希望するきっかけとなった項目を各要素ごとに選択し、その理由もご記入ください。

(各項目2つまで選択可)

会社について 概念 将来性 知名度 会社説明会 その他 ()

選択した理由：

店舗について 来店時の雰囲気 サロンモデル サロン見学 立地 その他 ()

選択した理由：

教育について 教育システム デビュー期間 技術 接客 その他 ()

選択した理由：

待遇について 福利厚生 有給 長期休暇 月8日休 その他 ()

選択した理由：

WEBについて SNS オフィシャルサイト 集客サイト その他 ()

選択した理由：

採用活動における個人情報の取り扱いについて

お送りいただいた応募書類（履歴書・職務経歴書・エントリーシート等）に記載された個人情報は、弊社における採用活動（選考、採用に関する情報/合否その他の連絡、など）の範囲内で利用させていただきます。ご提出いただきました応募書類については原則返却いたしませんのであらかじめご了承下さい。不採用となった方の応募書類については当該採用活動終了後、適切な方法で廃棄・削除いたします。