

希望職種に☑お願いいたします

☐美容師 ☐美容師兼任アイリスト☐フロントコンシェルジュ ☐ネイリスト ☐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  
正面バストアップ  
写真

両面テープでしっかりと貼ってください。

ふりがな			氏 名
氏 名			
西暦	年	月	日生 (満 歳) 男・女
ふりがな			携帯電話
現住所 〒			
LINE ID			Instagram
ふりがな			携帯電話
緊急連絡先 〒 (実家等)			
			氏名
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）

志望動機

得意科目/専攻コース等

趣味/特技

W i L L を一番最初に知ったきっかけを1つだけ選択

☐学校求人 ☐学内説明会 ☐ルーキーズ ☐ビースター

☐美容学生の紹介 ☐美容師の紹介 ☐美容学校の先生の紹介 ☐インスタ

☐インターネットで検索して ☐サロンにお客様としていったことがある

☐外部就職イベント（イベント名 ） ☐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）

W i L L 会社説明会に

☐参加した（参加日： ） ☐参加していない

扶養家族数（配偶者を除く）

配偶者

配偶者の扶養義務

人

有 ・ 無

有 ・ 無

本人希望記入欄

☐配属先近くへ1人暮らし希望

通  
勤  
に  
つ  
い  
て

【理由 】

☐自宅より通勤（最寄駅：路線 駅名 ）

自宅から最寄り駅まで所要時間 分 ☐徒歩 ☐自転車 ☐バス ☐その他（ ）

【理由 】

☐その他

【理由 】

配属  
希望  
店舗

☐あり（希望店舗名： ）

【理由 】

☐なし

現在  
の  
病歴

☐なし

☐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ご記入ください

保護者 ふりがな

氏名

住所 〒

携帯電話