

# 履歴書

西暦20 年 月 日現在

ふりがな	
氏名	
西暦	年 月 日生まれ (満 歳) 男 ・ 女
現住所	〒 _____ _____ 都・道 _____ 府・県
電話番号(携帯)	_____
Eメールアドレス	_____

(写真貼付)

縦4cm×横3cm以上  
1ヶ月以内に  
撮影した写真を  
ここに貼って下さい。

区分	卒業年月	所在地	学校名
学歴	小学校	S H R 年 月	都道 府県
	中学校	S H R 年 月	都道 府県
	高等学校	S H R 年 月	都道 府県
	大学・短期大学	S H R 年 月	都道 府県
	その他	S H R 年 月	都道 府県
	その他	S H R 年 月	都道 府県

※中退の場合は学校名のあとに、(中退)と、卒業予定の場合は(卒業予定)と記入して下さい。

入社年月	退社年月	会社名	雇用形態	退職理由
S H R 年 月	S H R 年 月			
S H R 年 月	S H R 年 月			
S H R 年 月	S H R 年 月			
S H R 年 月	S H R 年 月			
S H R 年 月	S H R 年 月			
S H R 年 月	S H R 年 月			
S H R 年 月	S H R 年 月			

※記入欄が足りない場合は、特記事項欄に記入して下さい。

※所有する免許の口に✓を付けて下さい

※在職中は(在職中)と、兼業希望の場合は(兼業希望)と、退職理由欄に記入して下さい。

※上記にない運転免許は右表に記入

運転免許	普通	<input type="checkbox"/> 一種 <input type="checkbox"/> 二種	免許・資格	取得年月	その他の免許名・資格名
	中型	<input type="checkbox"/> 一種 <input type="checkbox"/> 二種		S H R 年 月	
	大型	<input type="checkbox"/> 一種 <input type="checkbox"/> 二種		S H R 年 月	
	準中型	<input type="checkbox"/>		S H R 年 月	
	原付	<input type="checkbox"/>		S H R 年 月	
二輪	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型		S H R 年 月		
特殊	<input type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> 大型				

(志望動機・本人希望・特記事項など)

---



---



---



---



---



---



---



---

氏名

ゴルフ経験知識

※該当する項目の□に✓を付けて下さい

<input type="checkbox"/> キャディ経験あり (ゴルフ場名 ) S・H 年 月 ~ S・H 年 月	雇用形態
<input type="checkbox"/> マスター室 (ゴルフ場名 ) S・H 年 月 ~ S・H 年 月	雇用形態
<input type="checkbox"/> コースでのプレー経験あり (ゴルフ経験 年) (年 ~ 回プレー) (アベレージ )	
<input type="checkbox"/> 練習場に行ったことがある <input type="checkbox"/> 基本的なゴルフ用語はわかる <input type="checkbox"/> まったくゴルフ知識はない	

運動経験、健康状態

※該当する項目の□に✓を付けて下さい

運動	<input type="checkbox"/> 定期的に行っている (週 回位)	競技名
	<input type="checkbox"/> たまに行っている (月 回位)	
	<input type="checkbox"/> ほとんどしていない	
過去に( )を( )年位前まで( )年間やっていた		
視力	矯正で(眼鏡 コンタクト 右 . 左 . ) 裸眼で(右 . 左 . )	
制服サイズ	身長 . cm (上着 号 ・ スラックス 号 ・ 靴 . cm)	
持病など	なし ・ あり ( 花粉症 ・ ヘルニア ・ 関節炎 ・ 喘息 ・ )	
入院経験	なし ・ あり ( 才頃 診断名 )	

(運動、健康上の特記事項)

家族状況

同居人数	自分を含め 人 ( 配偶者 ・ 子供 人 ・ 実父 ・ 実母 ・ 義父 ・ 義母 ・ )		
配偶者を除く扶養家族	人	配偶者	あり ・ なし
		配偶者の扶養義務	あり ・ なし
扶養控除対象希望	年間103万円以下での就労を、 希望する ・ 希望しない ・ 決めていない		

子供状況

子供詳細	第1子	第2子	第3子	第4子
性別・年齢	男・女 才	男・女 才	男・女 才	男・女 才
学年	幼・保 年少・中・長	幼・保 年少・中・長	幼・保 年少・中・長	幼・保 年少・中・長
	小・中・高 年生	小・中・高 年生	小・中・高 年生	小・中・高 年生
預ける必要性	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし	あり ・ なし
子供を預ける場合の就労可能時間	AM 時 分 ~ PM 時 分			

就労可能日

(該当する欄に○印を付けて下さい)

	就労可能	就労不可	場合による	(就労上の特記事項)
月曜				
火曜				
水曜				
木曜				
金曜				
土曜				
日曜				就労可能日数/週 週 ~ 日間位
祝日				就労開始可能日 月 日から可能

交通手段

※該当する交通手段の□に✓を付けて下さい

<input type="checkbox"/> 電車	自宅最寄駅 駅 → 駅 → → 駅 → 駅
<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> マイカー <input type="checkbox"/> バイク(原付) <input type="checkbox"/> 自転車や徒歩
通勤時間	東京よみうりカントリークラブまで片道 分

# ～アンケート～

## ■回答者情報

氏名

年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60歳以上
結婚	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない
子どもの有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有【 人】(0～5歳／6～12歳／13～15歳／16～18歳／19歳以上)
お住まい	<input type="checkbox"/> 稲城市 <input type="checkbox"/> 多摩市 <input type="checkbox"/> 八王子市 <input type="checkbox"/> 調布市 <input type="checkbox"/> 府中市 <input type="checkbox"/> 町田市 <input type="checkbox"/> 川崎市麻生区 <input type="checkbox"/> 川崎市多摩区 <input type="checkbox"/> その他( )

## ■応募について ※該当するもの全て選択してください

働こうとしたきっかけ	
求人者の検索方法	<input type="checkbox"/> 求人サイト【 <input type="checkbox"/> タウンワークnet/ <input type="checkbox"/> an/ <input type="checkbox"/> マイナビバイト/ <input type="checkbox"/> バイトル/ <input type="checkbox"/> その他( )】 <input type="checkbox"/> フリーペーパー・折り込みチラシ【 <input type="checkbox"/> タウンワーク/ <input type="checkbox"/> job aidem/ <input type="checkbox"/> ぱど/ <input type="checkbox"/> その他( )】 <input type="checkbox"/> ゴルフ場ホームページ <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他( )
応募理由	<input type="checkbox"/> 家から近い <input type="checkbox"/> 給料がいい <input type="checkbox"/> 勤務時間がちょうどいい <input type="checkbox"/> 福利厚生がいい <input type="checkbox"/> ゴルフが好き <input type="checkbox"/> キャディに興味があった <input type="checkbox"/> 体を動かす仕事がしたかった <input type="checkbox"/> （未経験／お仕事ブランク／知識不問）でも、働きやすそうだった <input type="checkbox"/> その他( )
応募件数	<input type="checkbox"/> 当社のみ <input type="checkbox"/> 2～3社 <input type="checkbox"/> 3～4社 <input type="checkbox"/> 4～5社 <input type="checkbox"/> 6社以上
原稿でみていたポイント	<input type="checkbox"/> 給料 <input type="checkbox"/> 休日休暇 <input type="checkbox"/> 勤務時間 <input type="checkbox"/> 通勤(距離／交通費／車通勤) <input type="checkbox"/> 未経験OK <input type="checkbox"/> 福利厚生 <input type="checkbox"/> 研修有 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 従業員(年齢／性別) <input type="checkbox"/> その他( )
働いてみて求人原稿とのギャップ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒( )
会社に求めるもの※あれば記入下さい	

その他、ご意見ご要望ご感想などお聞かせください

--

ご協力ありがとうございました。