

採用に関する事前確認書

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は使用しませんし、あなたの同意なく第三者に提供することはいたしません。記載したくない場合は、記載しなくても結構です。

		いずれかに○
1	最近1年以内に医師の診察・検査・投薬を受けたり、入院手術を受けたりしたことがありますか？ 「はい」の場合は内容を全て記載してください。 疾病名： 時期： 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()	はい・いいえ・答えたくない
2	現在、医師の診察・検査・治療・投薬を受けていますか？ 「はい」の場合は内容を全て記載してください。 疾病名： 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()	はい・いいえ・答えたくない
3	過去の退職会社名と退職理由について、すべて下記に記載してください。 (職務経験がない、または答えたくない場合、右の欄の該当するものに○をつけてください) 【前職について】 社名： 理由： 【前々職について】 社名： 理由： 【それ以前の職について】 社名： 理由：	過去に働いていない・答えたくない
4	最近1年間に健康診断を受診し、有所見(要精密検査)が出たことがありますか？ 「はい」の場合は、内容を記載してください 所見：	はい・いいえ・答えたくない
5	前職の各企業から退職証明書を取ることがありますが、その点について承諾頂けますか？	はい・いいえ・答えたくない
6	保証人2名(同居の親族以外)の身元保証書への署名、または1名の署名でかつ印鑑証明書取付を承諾できますか？	はい・いいえ・答えたくない
7	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頂けますか？	はい・いいえ・答えたくない
8	誓約書の提出(個人情報、競業避止義務についてを含む)することを承諾頂けますか？	はい・いいえ・答えたくない
9	転居を伴う転勤や職種・職務変更があることについて、承諾頂けますか？	はい・いいえ・答えたくない
10	時間外労働、休日労働をして頂く場合がありますが、承諾頂けますか？	はい・いいえ・答えたくない
11	家族(同居または別居)に病人等がいてあなたが介護する必要(責任)がありますか？	はい・いいえ・答えたくない
12	過去、刑法犯として禁固または懲役若しくは罰金刑を受けたことがありますか？	はい・いいえ・答えたくない

上記事項について、記載のとおり相違ありません。

万一入社後に事実と異なる虚偽の記載が判明した場合は、内定取消または解雇されても異議申し立てを行わないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏名

印