事前確認書

採用にあたり、あなたの健康状態について質問させていただきます。

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、記載しなくとも結構です。

1	最近 1 年以内に医師の診察・検査・治療・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。	Yes.　No.　答えたくない
Yes の場合は内容をすべて記入してください。 疾病名（　　） 時期（　　年　　月頃） 診療科目 内科　循環器内科　消火器内科　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（　　）		
2	現在、医師の診察・検査・治療・投薬を受けていますか。	Yes.　No.　答えたくない
Yes の場合は内容を記入してください。 疾病名（　　） 診療科目 内科　循環器内科　消火器内科　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（　　）		
3	過去の退職会社名と退職理由について、すべて下記に記載下さい。 前職 （会社名：　　理由　　） 前々職 （会社名：　　理由　　） それ以前 （会社名：　　理由　　） （会社名：　　理由　　）	Yes.　No.　答えたくない
4	前職の各企業から在籍確認を取ることがありますが、その点について承諾いただけますか。	Yes.　No.　答えたくない
5	保証人２名（同居の親族以外）の身元保証書への署名ならびに印鑑証明書取付けを承諾いただけますか。	Yes.　No.　答えたくない
6	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いただけますか。	Yes.　No.　答えたくない
7	誓約書の提出（個人情報、競業避止義務についてを含む）することを承諾いただけますか。	Yes.　No.　答えたくない
8	時間外労働、休日労働をしていただく場合がありますが、承諾いただけますか。	Yes.　No.　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、承諾いただけますか。	Yes.　No.　答えたくない
10	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。	Yes.　No.　答えたくない
11	反社会的勢力若しくは反社会的勢力と密接な関係を有する方との関わりはありますか。	Yes.　No.　答えたくない

上記事項について、記載の通り相違ありません。

平成　　年　　月　　日

氏名　　印

Copyright©2013 松田社労士事務所 All rights reserved