

エントリーフォーム2

氏名 _____

該当する項目を選んで○をつけて下さい。

- 1 身長・体重 身長 _____ cm 体重（現在 _____ kg 高校卒業時 _____ kg）
- 2 現在の健康状況 健康 傷病中（病名： _____ ）
- 3 定期的に服用している薬の有無 無し 有り（薬名： _____ ）
- 4 喫煙・飲酒の有無
【喫煙】 無し 有り（ 本／日） 【飲酒】 無し 有り（頻度・量 _____ ）
- 5 車の有無（家族名義でも可） 有り（車種： _____ ） 無し
- 6 運転の頻度
ほぼ毎日 2～3回／週 1回／週 2～3回／月 1回／月
- 7 交通巡回業務では、トヨタランドクルーザーやワンボックスカーを運転しますが、この程度の大きさの車両を運転することはできますか。
できる できない
- 8 賞罰の有無（ある場合にはその内容）
無し 有り（ _____ ）
- 9 過去に交通違反及び交通事故で免許取消しまたは免許停止の処分を受けたことがありますか。
無し 有り（平成 年 月 違反及び処分内容： _____ ）
- 10 次の中から、自分に自信のある能力を3つまで選んで○をつけて下さい。
また自信のない能力を3つまで選んで×をつけて下さい。

【行動力】 【決断力】 【独創性・創意工夫】 【分析力・課題解決力】
【協調性】 【柔軟性】 【ストレスコントロール力】 【積極性】
【傾聴力（相手の意見を丁寧に聞く力）】 【説明力・説得力】 【集中力】
【リーダーシップ性（統率力）】 【コミュニケーション力】 【忍耐力】

以 上