

## 求 職 票

平成 年 月 日記入

氏 名	ふりがな	年 齢	生 年 月 日
		歳	昭和 平成 年 月 日
住 所	〒 ー	連絡先	自宅
			FAX
			携帯
最寄駅	線 駅 バス停 から 分	家 族	同居家族 人・扶養家族 人
			就業上留意を要する家族 有・無 (小さな子供など)
学 歴	中学 高校 高専 短大 大学 卒業 中退 その他 ( ) 在学	免 許 資 格 知 識	普通自動車免許 有・無 その他

就 職 に つ い て の 希 望	仕事の内容	経験した主な仕事 (職種)		
	勤 務 時 間	① 時 分～ 時 分 のうちの ( ) 時間程度	年	
		② 1週間のうちの ( ) 日程度	年	
			年	
	休 日 等	(曜日・週休二日制)	職安登録 有・無	
	勤 務 地	(通勤 分以内)	最 終 (現 在) の 職 業	
	給 料	(税込) 月 額 _____ 円	事業所名	自己都合・契約期間満了 解雇・その他 ( )
		時 給 _____ 円	仕事の内容	
	そ の 他	仕事をする上で注意する点 なし・あり ( )	退職 (予定) 理由	
	就 業 形 態	常勤・非常勤 (パート)	働いていた (いる) 期間	年 月 から 年 月 まで
優 先 順 位	内容 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> 休日 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 給料 <input type="checkbox"/> 保険加入 <input type="checkbox"/>			

※上記のみご記入して下さい

就 職	事業所名	就職日	年 月 日
	雇用形態	正社員 パート 派遣 嘱託 その他	賃金等 月 額・時 給・日 給
相談区分	電話 来所 出張相談 紹介相談	福祉事務所 担当	
		緊要度 至急・なし ( 月位より)	