

別記様式第8号 (第14条関係)

FAX 0136-57-5112

求 職 票

蘭越町役場総務課企画防災対策室

※当求職票により収集した個人情報は、職業紹介の目的にのみ使用します。

※太枠で囲んだ項目を記入してください。

				求職者番号	
申込年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
有効期間	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

氏名				性別	男	生年月日				年齢	年	月	日生	歳
					女									

現住所	〒				電話				
					携帯				
					FAX				

家族	配偶者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	扶養家族	人	就業上留意をする家族 (小さな子どもなど)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

仕事をする上で身体上注意する点	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	9
-----------------	--	---

就職についての希望	希望就業形態	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 請負 <input type="checkbox"/> その他( )												
	希望する仕事	①				希望勤務時間				時 分 ~ 時 分 ・ 時間不問				
		②				※パート希望の場合のみ記入				1日( )時間程度 週( )日間程度				
	希望休日	月	火	水	木	金	土	日	祝	他	希望月額(税込)			
	週休二日制	毎週		隔週	なし	その他				希望収入				

最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学院	<input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専修	<input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	<input type="checkbox"/> 在学	履修科目	科
------	--	---	--	--	--	-----------------------------	------	---

免許・資格等					自動車普通免許	<input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> AT限定	<input type="checkbox"/> 免許なし
--------	--	--	--	--	---------	--	-------------------------------

最終(現在の)職業	事業所名				働いていた(いる)主な仕事			
	退職時(現在の)税込月収				働いていた(いる)期間	年	ヵ月間	

職務経歴	職歴1	職種				内容			期間	年 ヵ月間
	職歴2	職種				内容			期間	年 ヵ月間
	職歴3	職種				内容			期間	年 ヵ月間

備考 (伝えたいこと)										
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申し込みたい求人番号 (求職票の登録のみの場合は、未記入で結構です)

第1希望				第2希望				第3希望			
------	--	--	--	------	--	--	--	------	--	--	--

