

求 職 票

木古内町無料職業紹介所

※当紹介所は、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。

受付番号				
申込年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
有効期間	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
氏名			性 別 男 女	
現住所	〒 -		生年月日	
			昭和・平成 年 月 日生	
			年 歳	
家族	配偶者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	就業上留意をする 家族(小さな子ども など)	
	扶養家族			
		<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		
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	
		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	
	就職希望地	条件・その他の希望		
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退	
免許・資格等			履修科目 科 自動車普通免許 <input type="checkbox"/> 限定なし <input type="checkbox"/> 免許なし <input type="checkbox"/> AT限定	
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 か月間	
職務経歴	職歴1	職種	内容	期間 年 か月間
	職歴2	職種	内容	期間 年 か月間
	職歴3	職種	内容	期間 年 か月間
備考				