

求職者情報登録シート (求職申込書)

受付番号

※以下、太枠の箇所をもれなくご記入ください。

受付担当者印: 印

申込み日: 年 月 日

受付日: 年 月 日

※枠内の には や のように該当する箇所を判別できるようにチェックしてください。

氏名	ふりがな	<input type="text"/>			生年月日	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	年齢	歳		
	漢字	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
現住所	〒	<input type="text"/>												
	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女												
電話	固定電話	<input type="text"/>												
	携帯	<input type="text"/>												
FAX	固定FAX	<input type="text"/>												
	メール	<input type="text"/>												
就職に際しての希望等	希望就業形態	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 正職員 <input type="checkbox"/> 2 パート <input type="checkbox"/> 3 季節労働	希望勤務時間	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	~	<input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	時間不問	<input type="checkbox"/>	パート希望の場合のみ記入	時間/日	<input type="text"/>	日間/週	<input type="text"/>
	希望休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 他 <input type="checkbox"/> 不問				条件・その他の希望								
	希望収入	月収	<input type="text"/> 万円以上	パート希望の場合のみ記入	時給									<input type="text"/> 円以上
	希望勤務地	※市町等を記入 (通勤方法: <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> マイカー <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩) 分以内												
	配偶者	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 扶養家族	<input type="checkbox"/> 人	就業上留意を要する家族 (乳幼児・要介護者等)	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	仕事をの上で 身体上注意する点	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り						
学歴・訓練等受講歴	学歴	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"/> 専攻科目 <input type="text"/>	訓練 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/>	科目・内容	<input type="text"/>	受講期間	<input type="text"/>							
	資格等	<input type="text"/>	訓練 <input type="checkbox"/> 専修 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/>	科目・内容	<input type="text"/>	受講期間	<input type="text"/>							
経験した主な仕事	最近のものから記入						最近の勤務先							
	業種	<input type="text"/>				期間	約 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヶ月間	事業所名						
	内容	<input type="text"/>						〔 <input type="text"/> 〕 自営・雇用 → 雇用形態↓						
	業種	<input type="text"/>				期間	約 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヶ月間	働いていた(いる)期間						
	内容	<input type="text"/>						年 <input type="text"/> 月 ~ 年 <input type="text"/> 月まで 退職(予定)の理由						
業種	<input type="text"/>				期間	約 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> ヶ月間	退職時(現在の)税込月収							
内容	<input type="text"/>						〔 <input type="text"/> 千円 〕							
他特記事項	<input type="text"/>													

※ご記入いただいた情報につきましては、静岡県中小企業団体中央会無料職業紹介所における紹介斡旋業務の目的にのみ使用いたします。