

# 求 職 票

[受付 令和 年 月 日] [求職番号 - ] (□の該当事項は✓印で記入)

フリガナ 氏名		昭和 年 月 日 生 平成 年 月 日 生 年齢 歳	
住所 〒 最寄駅 線 駅		電話番号 - - 携帯電話 - - FAX - -	
最終学歴		高校・短大・大学 中学・専門学校 科・学部 □卒業 □中退	
扶養家族 人 (年齢 歳 歳 歳)		母子福祉会入会 □有 □無	
現在の状況	<input type="checkbox"/> 在職	勤務先 仕事 月収 日給 時給 円	勤務形態 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣 勤務期間 平成・令和 年 月から現在まで
	<input type="checkbox"/> 無職	退職直前の勤務先 仕事 勤務期間 平成・令和 年 月から平成・令和 年 月まで	勤務形態 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣
	上記退職(転職)の理由		
上記の前に 経験した仕事	① 約 年間	② 約 年間	
所有免許・資格	□普通自動車運転免許 □原付運転免許		
希望職種	① 経験 有( 年) 無	② 経験 有( 年) 無	
希望賃金	□月収 □日給 □時給 円以上 (月収の場合税込み)		
勤務形態	□正規 □パート □臨時 □派遣 □その他( )		
勤務時間	時 分 ~ 時 分 □特になし		
希望休日	□土曜 □日曜 □祝日 □その他( 曜日) □特になし		
希望地域	①	②	③
希望時期	□すぐにでも就職したい □少し先に就職したい □講習会等で勉強してから □その他( )		
その他の希望			
有する 技能・知識等			
ハローワーク登録	□無 □有 (ハローワーク名 )		
来館動機	□母子父子自立支援員 □パンフレット □広報ぼしれん □市役所など □その他		
母子連の 講座受講	□簿記 □パソコン(初級・中級) □介護職員初任者研修 □その他( )		
特記事項			

