

様式第2(第9条関係)

登録番号	登録年月日	紹介期限日

求 職 票【兼管理簿】

ふり 氏 名		性別	男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)	
現住所	〒			TEL FAX 携帯		
地元連絡先	〒			TEL 連絡者 ()		
E-mail						
最終学歴	中学・高校・高専・短大・大学・訓練・専修・各種・その他 () 履修科目 年 月 卒業・中退・在学					
免許・資格	自動車免許(普通) 有・無 AT限定 有・無					
希望条件	就業形態	正規・パート・季節労働		入社時期	即時・ カ月後	
	職種	①		勤務時間 (下段はパートのみ)	時 分～ 時 分・不問	
		②			1日 時間程度・週 日間程度	
	収入 (下段はパートのみ)	月収(税込)	万円	休日	月火水木金土日祝 その他 不問	
		時間額	円	週休二日制	毎週・隔週以上・不問	
その他	重視する条件など					
最後又は現在の職業	事業所名 (自営内容)	雇用・自営				
	主な仕事	職業分類 []				
	勤務期間	既退職 年 月～ 年 月 在職中 約 年 カ月間				
	退職時(現在)の税込み月収					
	退職(予定)の理由					
主な職歴	職種 約 年 カ月間 (年前)	仕事の具体的な内容				
	職種 約 年 カ月間 (年前)	仕事の具体的な内容				
	職種 約 年 カ月間 (年前)	仕事の具体的な内容				
パソコン	ワープロ	表計算	データベース	その他		
	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> その他			
家族	配偶者 有・無	扶養家族 人	転居の可否	可(単身・家族共)・否		
	就業上留意を要する家族 (小さい子どもなど)	有 () ・ 無				
仕事をする上で身体上注意する点		有 () ・ 無				

※現在の職業を含め、経験した主な仕事の内容については、できるだけ詳しく記入してください。
 ※個人情報保護の観点から、この求職票を無料職業紹介事業以外の目的では使用しません。また、就職決定あるいは登録取消をされた場合は、報告を受けしだい適正に処理します。