

登録番号	登録年月日	紹介期限日

求 職 票

ふりがな 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 ②		勤務時間 (下段はパートのみ)	時 分～ 時 分・不問 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	時間額 円	休日	月火水木金土日祝 その他 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(单身・家族共)・否 可否	
	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。