

受付番号

求 職 票

コード		紹介期限 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
ふりがな 氏 名		生年月日		明治 大正 昭和 平成 年 月 日	
現住所		〒  ( 線 駅・バス停から 分)			
TEL / FAX / e-mail		TEL FAX		e-mail	
学歴		大学 卒業 卒業見込み			
免許・資格		家族		配偶者 あり なし (扶養家族 人)	
就職についての希望	希望する仕事	就職希望地		(通勤 分以内)	
	希望年収	(税込) 万円	希望勤務時間	時 分 ~ 時 分	
	希望休日	週休二日制 その他 ( ) 日 月 火 水 木 金 土 祝日			
	その他の希望				
経験した主な仕事 (最近のものから記載)		約 年間			
		約 年間			
		約 年間			
		約 年間			
		約 年間			
最終(現在)の職業	事業所名 (自営内容)	雇用 自営			
	働いていた(いる) 主な仕事				
	退職(予定)の理由				
	退職時(現在)の 税込年収	万円			
	働いていた(いる) 期間	年 月 ~ 年 月 約 年間			

太枠内をご記入ください。

登録の有効期間は6カ月です。継続する場合は、期間満了月内にご連絡ください。