

求 職 票

| | | | | | |
|---|--------------------|--------|---|----------|---|
| | | 求職票No. | | | |
| | | 登録地域 | <input type="checkbox"/> 福井県福祉人材センター <input type="checkbox"/> 嶺南福祉人材バンク | | |
| | | 区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 | | |
| 受付日 | 年 月 日 | CB管理番号 | | | <input type="checkbox"/> 紹介就職 <input type="checkbox"/> 自己就職 |
| 氏名 | フリガナ | 性別 | 男 女 | 顛末 | <input type="checkbox"/> 取り下げ <input type="checkbox"/> 期限切れ |
| | | | | | 年月日 |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日生 (年齢 歳) | 連絡先 | | 電話 () - | |
| 現住所 | 〒 | 連絡先 | | 携帯 - - | |
| | | 帰省先住所等 | | 〒 | |
| 最終学歴 | 学校名 | 連絡先 | | | |
| | 学部学科等 | 連絡先 | | | |
| <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 (西暦 年 月卒業見込) | | 資料送付先 | <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 帰省先 | | |
| お知らせ情報メール用アドレス | | | (スマートフォン・パソコン等) | | |

※在学中の場合、必ず学校名を記入。

| | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|
| 福祉関係※1 所有資格 | | | | | |
| 一般資格 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 普通(AT) <input type="checkbox"/> 他 () | | | | |
| 資格備考 | | | | | |

※1 所有資格については別紙表1を参照 自動車運転免許は、「一般資格」欄に記入。

| | | | | | |
|--------|--|--|------|---|------|
| 税込希望賃金 | <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有→ (<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 年俸 円以上) | | | | |
| 就職希望時期 | <input type="checkbox"/> すぐにでも就職したい <input type="checkbox"/> 少し先(卒業時)に就職したい→(西暦) 年 月 日頃 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> よい職場が見つかったら就職したい <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 希望通勤手段 | <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 希望通勤時間 | |
| 希望勤務形態 | <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 正職 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 正職以外 | | 働き方等 | <input type="checkbox"/> 扶養の範囲 <input type="checkbox"/> 他 | |
| 希望職種※2 | 第1希望 | | 第2希望 | | 第3希望 |
| 希望分野※2 | 第1希望 | | 第2希望 | | 第3希望 |

※2 希望職種・希望分野については、別紙表2・表3を参照

| | | | | | |
|--------|--|--|------|---|--|
| 希望地域 | <input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 福井・坂井地域 <input type="checkbox"/> 奥越地域 <input type="checkbox"/> 丹南地域 <input type="checkbox"/> 嶺南地域 | | | | |
| 希望市町 | | | | | |
| 夜勤・宿直 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可 | | 交代勤務 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可 | |
| 研修履歴※3 | 研修名① | | | 研修名② | |
| | 研修名③ | | | | |

※3 研修履歴については、別紙表4を参照

| | 勤務先 | 職種 | 所在地 | 在勤期間 |
|-------|--|----|-----|---------------|
| 福祉職歴 | | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| | | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| | | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| その他職歴 | | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| | | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| | | | | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 在職状況 | <input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 無職 ※ 登録時点の在職状況を記入。 | | | |

| | | | | | |
|---------------|---|--|--|--|--|
| 自由備考 | | | | | |
| 本センターを知った経緯は? | <input type="checkbox"/> 知人・友人から <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ポスター(見た場所:) <input type="checkbox"/> パンフレット(もらった場所:) <input type="checkbox"/> その他() | | | | |

