

# 求 職 票

この求職票に記載された個人情報については、職業紹介以外の目的には使用いたしません。

ケースNO.

相談希望日時			
月	日	時	分
[ . . ]			

フリガナ 氏名		生年月日	S H	年	月	日 (才)
現住所	〒 高松市	連絡先	自宅 携帯			
メールアドレス						
児扶手	全部 ・ 一部 ・ 停止	児扶No				
最終学歴		最終就労年月	S H	年	月	
経験した主 な仕事 (アルバイト含 む3ヶ月以上 の仕事)	①	( 年 月～ 年 月)				
	②	( 年 月～ 年 月)				
	③	( 年 月～ 年 月)				
	④	( 年 月～ 年 月)				
資格・免許						
希望職種	専門(看護・介護) ・ 事務 ・ 販売 ・ サービス(接客・ヘルパー) ・ 配達 ・ 製造 ・ その他( )					
雇用形態	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣社員 ・ パート	勤務時間 (時間外)	:	( ~ )	:	( )
希望地		希望休日	月 火 水 木 金 土 日 祝			
待遇	社会保険 ・ 厚生年金 ・ 雇用保険 ・ 労災	給与	円			
留意点		その他				

家族の状況	続柄	生年月日	仕事など	健康状態	
保育・児童クラブ					
家計状況	収入		支出		
	給与		食費		
	手当		家賃		
	養育費		光熱水費		
	その他		教育費		
			通信費		
			その他		
	合計		合計		
主に相談したいこと					
面接者記入欄					