求　　職　　票

福島町無料職業紹介所

受付番号		申込年月日	平成　　年　　月　　日	有効期限	平成　　年　　月　　日

氏名		性別	男 女	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生	年齢		歳
住所	〒　　－			電話				
				携帯				
				FAX				
家族	配偶者	有　・　無		就業上、留意する家族。又は、身体上注意する点				
	扶養家族	人		有 ・ 無				
就職についての希望	希望勤務形態	一般・パート・派遣・その他（　　）						
	希望する仕事	①		②				
	希望勤務時間	時　分　～　時　分		※パート希望の場合記入 1日（　　）時間　週（　　）日間				
	希望休日	曜日　・　週休二日制　・　その他						
	希望収入額	（税込） 日給・月給　　円		条件その他の希望				
免許・資格等	自動車普通免許 有　・　無 有の場合 AT限定 ・ 限定なし	自由記入欄						
主な職務経歴	職歴1	職種		内容		期間	年　ヶ月	
	職歴2	職種		内容		期間	年　ヶ月	
	職歴3	職種		内容		期間	年　ヶ月	
最終職務経歴	事業所名 雇用　・　自営			就労期間	年　月から　年　月まで			
	業務内容							
	退職事由			退職時収入	（税込） 日給・月給　　円			
最終学歴								
備考								