

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 年 月 日
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (年齢 歳)	連絡先		電話 () -	
現住所	〒	帰省先住所等		携帯 - -	〒
	学校名	連絡先			
最終学歴	学部学科等	資料送付先		<input type="checkbox"/> 現住所	<input type="checkbox"/> 帰省先
	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 (西暦 年 月卒業見込)				
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()

