

## 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	〒		携帯 - -		
	〒		帰省先住所等		
最終学歴	学校名		連絡先		
	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( )			