

登録番号	登録年月日	紹介期限日

求 職 票

氏名 <small>ふりか</small>		性別	男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)
現住所	〒 TEL FAX 携帯				
連絡先 (現住所と異なる場合)	〒 TEL 連絡者 ()				
E-mail					
最終学歴	中学・高校・高専・短大・大学・訓練・専修・各種・その他 () 履修科目 年 月 卒業・中退・在学				
免許・資格	自動車免許(普通) 有・無 AT限定 有・無				
希望条件	就業形態	正規・パート・季節労働		入社時期	即時・ヵ月後
	職種	①		勤務時間	時 分～時 分・不問
		②		(下段はパートのみ)	1日 時間程度・週 日間程度
	収入 (下段はパートのみ)	月収(税込)	万円	休日	月火水木金土日祝 その他 不問
その他	重視する条件など				
最後又は現在の職業	事業所名 (自営内容)	雇用・自営			
	主な仕事	職業分類 []			
	勤務期間	既退職 年 月～年 月 在職中 約 年 ヵ月間			
	退職時(現在)の税込月収				
退職(予定)の理由					
主な職歴	職種	仕事の具体的な内容			
	約 年 ヵ月間 (年前)				
	職種	仕事の具体的な内容			
約 年 ヵ月間 (年前)					
職種	仕事の具体的な内容				
約 年 ヵ月間 (年前)					
パソコン	ワープロ	表計算		データベース	その他
	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> その他	
家族	配偶者 有・無	扶養家族 人		転居の可否	可(単身・家族共)・否
	就業上留意を要する家族 (小さい子どもなど)	有 () ・ 無			
仕事をする上で身体上注意する点	有 () ・ 無				

※現在の職業を含め、経験した主な仕事の内容については、できるだけ詳しく記入してください。

※個人情報保護の観点から、この求職票を無料職業紹介事業以外の目的では使用しません。また、就職決定あるいは登録

取消をされた場合は、報告を受けしだい適正に処理します。

職業紹介状況

紹介先	紹介日	結果	備考
		採用（ 月 日から）・不採用	
		採用（ 月 日から）・不採用	
		採用（ 月 日から）・不採用	
		採用（ 月 日から）・不採用	
		採用（ 月 日から）・不採用	
		採用（ 月 日から）・不採用	

顛末

引き続き登録 ・ 取消	年 月 日	備考
引き続き登録 ・ 取消	年 月 日	備考
引き続き登録 ・ 取消	年 月 日	備考
引き続き登録 ・ 取消	年 月 日	備考