

# 求 職 票

受付年月日	年 月 日
整理番号	
有効期限	年 月 日
受付受理者	

かつらぎ町無料職業紹介所

求職者	ふりがな		性別	生年月日		年齢
	氏名		男 ・ 女	年 月 日		歳
	住所	〒 —	連絡先	電話		
				Eメール		
FAX						

職歴・資格等	職務経歴	職種	事業所名	職務の内容	勤務期間
					年 月～ 年 月まで
					年 月～ 年 月まで
					年 月～ 年 月まで
					年 月～ 年 月まで
				年 月～ 年 月まで	
資格・免許					
自己PR					
その他					

希望条件等	希望職種	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（具体的には→ ）				
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 正社員以外 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 常用 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 日雇（令和 年 月 日～令和 年 月 日）				
	賃金	<input type="checkbox"/> 月給（ 万円以上） <input type="checkbox"/> 日給（ 円以上） <input type="checkbox"/> 時給（ 円以上）				
	休日の希望	<input type="checkbox"/> 週休2日 <input type="checkbox"/> 週休1日 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 問わない				
	通勤方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他				
	その他希望					