泉佐野市無料職業紹介所（泉佐野市まちの活性課内）

TEL:072-469-3131／FAX:072-463-1827

求 職 票

空欄に必要事項を記入のうえ、該当する□に✓印を記入してください。　　　　　　　記入日： 　　年　 月 　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな※氏 名※ |  | 性別 | 生年月日※ | 年齢 |
|  | 年 　　月　　 日 | 歳 |
| 住 所※ | 〒５９８－　泉佐野市 |
| 電話番号※ | 　　　　－　　　　 －　　　　　　 　　（携帯： 　　　－　　　 －　　　 ）  |
| Ｅメール※ | (ＰＣ) 　　　　　　　　　　　　　　　　　（□ 求人情報のメール送信を希望する）  |
| (携帯) |
| 就職についての希望 | 希望する仕事 |  |
| 希望就業地 |  |
| 希望賃金 | □月収　　 万円 　□日給　　 円 　□時給　　 円  |
| 希望勤務形態 | □正規　□正規外常勤（嘱託・契約職員）□非常勤 □パート（週　　時間以上時　　間以内）  |
| 休日の希望 | □週休２日　□土曜日　□日曜日　□祝祭日　□不問  |
| 就職希望時期 | □できるだけ早く　□　　月頃　□その他（ 　　　　　　）  |
| その他の希望 |  |
| 最終学歴 | □中学　□高校　□高専　□短大　□大学　□大学院　□専修 □その他（ 　　　　　　　　　　　　　　）  |
| 学部・学科 | 　　　　　学部　　　　　学科・科　□卒業　□中退　□在学 |
| 職務経歴（新しいものから） |  | 現在の職業 | 職歴１ | 職歴２ | 職歴３ |
| 事業所名 |  |  |  |  |
| 職　　種 |  |  |  |  |
| 仕事の内容 |  |  |  |  |
| 期　　間 | 　年 　ヶ月 | 　年　 ヶ月 | 　年　 ヶ月 | 　年　 ヶ月 |
| 所有資格 | 自動車運転免許（普通）　□ＡＴ限定　□限定なし　□免許なし |
| その他資格 |  |
| アピールポイント |  |
| 備 考 |  |