

求職票

| | | | |
|----------|--|-------|------------|
| 氏名 | | | |
| カナ | | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | 昭和 年 月 日 歳 |
| 郵便番号 | | | |
| 現住所 | | | |
| 電話番号 | | ファックス | |
| 最寄駅 | | | |
| その他連絡先 | <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 帰省先 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 電話番号(携帯) | | | |

※

| | |
|-------|---|
| 受付年月日 | 平成 年 月 日 |
| 受付担当者 | |
| 求職者番号 | |
| 更新回数 | |
| 抹消区分 | <input type="checkbox"/> 紹介就職 <input type="checkbox"/> 他機関採用 <input type="checkbox"/> 自己就職 <input type="checkbox"/> 取り下げ |
| 抹消年月日 | 平成 年 月 日 |

※

| | |
|------|--|
| 居住地域 | |
|------|--|

| | | | |
|-----------------------|--|--------|--|
| 最終学歴 または在学中 の学校 | <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 各種学校 <input type="checkbox"/> 旧制中学 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| 学校名 | | 学部・学科名 | |
| 卒業等区分 | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 → 平成 年 月 卒業見込み | | |
| 学歴備考 | | | |

| | |
|--------------------------|--|
| 所有資格 (福祉・保健等 関係資格) | 1.介護福祉士 2.介護福祉士取得見込 3.社会福祉士 4.精神保健福祉士 5.保育士 6.社会福祉主事 7.児童指導員 8.介護支援専門員 9.ヘルパー()級 10.理学療法士 11.作業療法士 12.言語聴覚士 13.視能訓練士 14.看護師 15.准看護師 16.保健師 17.助産婦 18.栄養士 19.管理栄養士 20.調理師 21.教員免許() 22.義肢装具士 23.薬剤師 24.介護福祉士受験資格 25.社会福祉士受験資格 26.精神保健福祉士受験資格 27.その他() |
| その他資格 | 1.普通自動車免許 2.AT限定免許 3.大型自動車免許 4.自動二輪 5.原付免許 6.その他() |

| | | |
|---------|--|----------|
| 就職希望時期 | <input type="checkbox"/> すぐにでも就職したい <input type="checkbox"/> 少し先に就職したい <input type="checkbox"/> 育児の心配がなくなれば <input type="checkbox"/> 講習会等で再勉強してから <input type="checkbox"/> その他() | |
| 就職希望年月日 | 平成 年 月 日 | ←めどで結構です |

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| 希望職種 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 | 4つまで選んでください。優先順位がある場合には番号をつけてください。 |
| <input type="checkbox"/> 介護職員/ケアワーカー <input type="checkbox"/> 生活指導員/生活相談員/ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 母子指導員 <input type="checkbox"/> 支援員(作業/職業指導員) <input type="checkbox"/> 児童自立専門員 <input type="checkbox"/> 専門相談員(福祉用具) <input type="checkbox"/> 児童館職員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員(ケアマネジャー) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 児童生活支援員 <input type="checkbox"/> 福祉活動専門員(社協) <input type="checkbox"/> セラピスト(理学療法・作業療法・言語聴覚・視能訓練・臨床心理) <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 事務員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 生活援助員(高齢者生活福祉センター) <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> その他() | | |

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| 希望分野 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 | 4つまで選んでください。優先順位がある場合には番号をつけてください。 |
| <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 老人福祉・介護保険 <input type="checkbox"/> 身体障害者福祉 <input type="checkbox"/> 婦人保護 <input type="checkbox"/> 児童・母子福祉 <input type="checkbox"/> 知的障害者福祉 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉 <input type="checkbox"/> その他の福祉施設・事業 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 法人本部 | | |

| | | |
|---|--|---|
| 希望賃金 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 → <input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 | 円以上 ※月収の場合手当込みの希望収入 |
| 希望勤務形態 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 → <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 常勤(正規外) <input type="checkbox"/> 非常勤・パート (週 時間以上 時間以下) | |
| 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 | 交代制勤務 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可 |
| 希望地域 | <input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問 | 希望地域を選んでください。優先順位がある場合には番号をつけてください。 |
| <input type="checkbox"/> 北和地域 <input type="checkbox"/> 中和地域 <input type="checkbox"/> 南和地域 | | |

| | | |
|-----|--|--|
| 職歴等 | <input type="checkbox"/> 福祉職歴通算()年 <input type="checkbox"/> その他職歴通算()年 | |
| | 最終(現在)職業 | <input type="checkbox"/> 福祉関係 職種() <input type="checkbox"/> 福祉以外 職種() |
| | 退職理由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 → <input type="radio"/> 福祉職場を希望 <input type="radio"/> 他の福祉職場を希望 <input type="radio"/> 出身地に戻りたい <input type="radio"/> 病気・体力 <input type="radio"/> その他() <input type="checkbox"/> 家庭事情 → <input type="radio"/> 結婚 <input type="radio"/> 出産・育児 <input type="radio"/> 介護 <input type="radio"/> 配偶者の転勤 <input type="radio"/> その他() <input type="checkbox"/> 契約満了 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 失職 → <input type="radio"/> リストラ <input type="radio"/> 倒産 <input type="radio"/> 解雇 <input type="checkbox"/> その他() |
| | 備考 | |

| | |
|----------|--------------|
| 就職に関する希望 | (例：勤務時間、休日等) |
| | |

| | |
|-------------|------------------|
| 特技・アピールしたい点 | (例：職歴、ボランティア経験等) |
| | |

| |
|--------------|
| 仕事をする上で留意する点 |
| |

| | |
|-----------------|-----|
| 「福祉のお仕事」HPの利用状況 | 有・無 |
|-----------------|-----|

この求職票は、奈良県福祉人材センターの行う無料職業紹介事業等を円滑に行うために、コンピュータにより管理します。

この求職票に記入された個人情報については、当センターにおいて管理し、上記事業の目的以外には利用しません。