

求職票

※印欄は事務処理欄です。
記入しないで下さい。

※

受付年月日	平成 年 月 日
受付担当者	
求職票番号	
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	北和 中和 南和 県外
-----	-------------

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、コンピューターにより管理します。
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使用しません。

フリガナ			
氏名			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	昭和 年 月 日 歳
現住所	〒 -	奈良県	
自宅電話		FAX	<input type="checkbox"/> 同左 <input type="checkbox"/> 無し
携帯電話			
現況	<input type="checkbox"/> 在職中 <input type="checkbox"/> 無職(/ ~) <input type="checkbox"/> 学生		
雇用保険の状況	<input type="checkbox"/> 受給中(~ /) <input type="checkbox"/> 受給無		
最寄駅			
その他連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 帰省先 <input type="checkbox"/> その他()		
	電話番号:		

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"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他()		
卒業区分	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 → 平成 年 月 卒業見込み		
学校名		学部・学科名	
学歴備考			

福祉関係 資格	※取得見込の場合は資格名の下に予定日を記入して下さい。		
	1.介護福祉士 2.社会福祉士 3.精神保健福祉士 4.保育士 5.社会福祉主事 6.児童指導員 7.介護支援専門員(ケアマネジャー) 8.介護職員基礎研修 9.ヘルパー()級 (/ 取得見込) (/ 取得見込) 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.栄養士 18.管理栄養士 19.調理師 20.教員免許() 21.介護福祉士受験資格 22.社会福祉士受験資格 23.精神保健福祉士受験資格 26.その他()		
運転免許	1.普通自動車免許 2.普通自動車(二種)免許 3.AT限定免許 4.大型自動車免許 5.大型自動車(二種)免許 6.自動二輪 7.原付免許 8.なし		
可能通勤手段	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク(原付含む) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 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"/> その他()		
就職希望年月日	平成 年 月 日 ← (可能な限り具体的な年月日を記入して下さい)		

希望職種	<input type="checkbox"/> 指定有 <input type="checkbox"/> 不問	4つまで選んで下さい(2つ以上選択される場合は□に優先順位を記入して下さい)	
	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 相談・支援・指導員 <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(訪問介護) <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会専門員 <input type="checkbox"/> セラピスト(理学療法・作業療法・言語聴覚・視能訓練) <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <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つまで選んで下さい(2つ以上選択される場合は□に優先順位を記入して下さい)
	<input type="checkbox"/> 高齢者福祉(介護保険施設:特別養護老人ホーム、介護老人保健施設等) <input type="checkbox"/> 高齢者福祉(介護保険施設以外:デイサービス、グループホーム、訪問介護等) <input type="checkbox"/> 障害者福祉全般 <input type="checkbox"/> 障害者福祉(身体) <input type="checkbox"/> 障害者福祉(知的) <input type="checkbox"/> 障害者福祉(精神) <input type="checkbox"/> 児童福祉(保育所) <input type="checkbox"/> 児童福祉(保育所以外) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> その他

賃金形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 → <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額を記入
希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 → <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)
希望地域	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 希望地域を選んで下さい(2つ以上選択される場合は□に優先順位を記入して下さい)
	<input type="checkbox"/> 北和 <input type="checkbox"/> 中和 <input type="checkbox"/> 南和
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

職歴	<input type="checkbox"/> 福祉職歴通算 ()年 ↓ ※直近の職歴から順番に記入して下さい				<input type="checkbox"/> その他の職歴通算 ()年 ↓ ※直近の職歴から順番に記入して下さい			
	事業所種別	職種	勤務年数	在職・退職	業種	職種	勤務年数	在職・退職
			年	在・退			年	在・退
			年	在・退			年	在・退
等	(最終職歴の)退職理由 ※可能な範囲で記入して下さい。	<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"/> 病気・体力 <input type="radio"/> 家庭事情(結婚、出産・育児、介護) <input type="radio"/> その他() <input type="checkbox"/> 会社都合 → <input type="radio"/> 定年 <input type="radio"/> 失業(契約期間満了、倒産、解雇等) <input type="checkbox"/> その他()						

就職に関する希望	(例:勤務可能時間・日数、休日、勤務地等 就職に関して譲れない条件を記入して下さい)

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を要する家族の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	仕事をする上で留意する点
(例:小さい子どもがいる、介護を必要とする家族がいる等)		
子どもの託児時間	: ~ :	

インターネットの利用	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	備考	
------------	--	----	--