

| | | |
|-------|--|-------|
| ※受付日 | | ※受付番号 |
| ※有効期限 | | |

能代市移住支援無料職業紹介所 あて

求職申込書

| | | | |
|--|---|---|--|
| フリガナ | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 氏 名 | | | |
| 住 所 | (〒 -) | | |
| ※上記住所が能代市山本郡内の方・・・転入日(年 月 日)《転入から1年以内の方に限ります》 現住所が能代市山本郡以外の方・・・転入希望先(能代市・藤里町・三種町・八峰町) 転入予定時期() | | | |
| 連絡方法 | 電話・Eメール () ※電話の場合、時間帯の希望 <input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし | | |
| 学 歴 | <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学 | 履修科目 |
| 資 格 | ・普通自動車一種 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | | パソコンスキル |
| | ・ | | <input type="checkbox"/> 文書作成 <input type="checkbox"/> 表計算 |
| | ・ | | <input type="checkbox"/> その他 |
| | ・ | | ・ |
| 希望する職種 (または仕事内容) | | 希望就業形態 | フルタイム ・ パート |
| 勤務にあたり、 身体上注意を 要する点 | <input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし | | 扶養家族 人 |
| 希望賃金 | (月額換算) 万円 | 希望勤務地 | |
| 希望勤務時間 | | 希望休日 | |
| その他の希望 | (就職時期など) | | |
| 主な職歴 | 期 間 | 業 務 内 容 | |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| これまでの業務 で習得した専門 知識や技能など | | | |

私は、当求職申込書により提供した個人情報を、求人者についての事前の連絡と私の同意を前提に、能代市移住支援無料職業紹介所が求人者に提供することに同意します。

(求職者署名)
