求 職 相 談 票

受付番号	受付　　年　月　日	完了　　年　月　日

ふりがな
氏　　名

生年月日	昭和・平成　　年　月　日	年齢（　　）才

現住所	〒	
	電話（　　）　－　　FAX 有・無	携帯　－　－

最終学歴	中学　高校　専門学校　短大　大学	卒業　中退

希望する職種
①　　②　　③

希望勤務地 ①
②
③

希望月収　　万円

勤務形態　パート　正社員

勤務時間　時　分 ～ 時　分

希望休日　月・火・水・木・金・土・日・祝

主な職歴（最近の中から記載）

①　　（約　　年）
②　　（約　　年）
③　　（約　　年）

免許・資格

普通自動車第一種免許　有　・　無
・
・

就労状況	現在就労	している　・　していない
	雇用保険	加入している　・　加入していない
家族		（　　人）　母子家庭　・　寡婦　・　父子家庭
子供の年齢		（　　才）・（　　才）・（　　才）
児童扶養手当受給の有無		有　・　無

同　意　書

この求職相談票に記載された個人情報を職業安定法に基づく職業紹介のために使用することに同意いたします。

平成　　年　月　日

求職者氏名

この求職票により収集した個人情報は、職業紹介の目的にのみ使用します。