

求 職 票				※受付番号			
				受付 年 月 日			
ふりがな				性別			
氏 名				年齢			
				生年月日			
現住所	〒						
				FAX			
				E-Mail			
マイカー通勤の希望							
就職についての希望等	希望する仕事				希望勤務時間		
					希望勤務地		
	希望収入	希望月収(税込) 万円以上	希望時間額 円以上		条件その他の希望		
	希望休日	() 週休二日制	転居の可否				
	就業上留意を要する家族 (乳幼児・要介護者等)						
	仕事をする上で 身体上注意する点						
	配偶者	有 ・ 無					扶養家族
経 験 した 主 なる 仕事	最近のものからの表示				直近の勤務先		