

登録番号

求 職 票

受付年月日
有効期間

基本情報

★ ふりがな 氏 名			★生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
			★ TEL							
			★ メール							
★ 住 所	〒									
最寄り駅		線		駅	※ 最寄り駅から自宅まで…			<input type="checkbox"/> 徒歩で <input type="checkbox"/> 車で	<input type="checkbox"/> バスで <input type="checkbox"/> その他	分程度
最終学歴								学部	性別	<input type="checkbox"/> 男
								学科		<input type="checkbox"/> 女

職務経歴 (直近のものから順にご記入ください)

No.	勤務時期	企業名	職種	職務内容	雇用形態
1	年 月～ 年 月				
2	年 月～ 年 月				
3	年 月～ 年 月				

資格

所有資格			普通自動車免許	<input type="checkbox"/> あり(MT) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(AT限定)
			マイカー通勤の希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

雇用条件の希望

職種			勤務地			通勤時間	分程度		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 不問		就職時期	<input type="checkbox"/> できるだけ早く <input type="checkbox"/> 月頃 <input type="checkbox"/> 未定					
賃金	<input type="checkbox"/> 年収 <input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 時給		円以上						
勤務時間	<input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パート(1日 時間程度)		雇用期間	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用					
年間休日	日以上		休日曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝					
交替制	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> こだわらない		夜勤	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> こだわらない					
その他									

自己PR

--	--	--	--	--	--	--	--

★必ずお読みください★

- 記載された個人情報、は、KOBE無料職業紹介所個人情報適正管理規定に基づき、職業紹介事業以外には使用しません。
- 企業に問い合わせの際は、☆印の項目を除外した匿名の形で行います。(※ ただし、住所の市町村名のみ提供します) そのプロフィールを見て、求職者とのコンタクトを希望する企業をご紹介します。

KOBE 無料職業紹介所
(公財)神戸市産業振興財団

厚生労働大臣許可番号:28-ム-300027

以上の内容について同意します。

署 名
(本人自筆)
