

# 求 職 申 込 書

申込日 年 月 日

氏名	フリガナ	性別		家 族	配偶者	有	無	扶養 親族	人
	漢字	男 女			就業上留意を要する家族(小さい子供など)	あり・なし ( )			
年齢	生年月日	2 大正	3 昭和	4 平成	仕事をする上で 身体上注意する点	あり・なし ( )			
	歳	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>

現住所	〒 <input type="text"/>	電 話	市外局番から記入してください。(例0567-46-0000)									
	<input type="text"/>	F A X	<input type="text"/>									
		携 帯	<input type="text"/>									

就職についての希望	希望就業形態	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> 季節労働	学 歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高专 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 その他 ( )									
	希望する仕事				卒業・修了	中退	在学	訓練	専修	各種	履歴学科	( )			
	希望収入	希望月収(税込)	希望時間額	円	公共職業訓練受講講座		科目	受講期間	施設名						
	希望勤務時間	時 分 ~ 時 分	時間不問	円	科目	受講期間	施設名								
	希望休日	1日	時間程度	週	科目	受講期間	施設名								
	週二日制	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 隔週以上	<input type="checkbox"/> 不問	免許・資格	自動車免許(普通)		限定なし	AT限定						
	最後の職業	事業所名(自営内容)	雇用		自営										

経験した主な仕事 (最近のものから記載)	約 年 ヶ月間 ( 年前)	(仕事の詳しい内容等)
	約 年 ヶ月間 ( 年前)	(仕事の詳しい内容等)
	約 年 ヶ月間 ( 年前)	(仕事の詳しい内容等)

商工会ホームページへの掲載 同意 ・ 不同意