

# 求 職 票

※太枠の部分はもれなく記入してください

基本事項	フリガナ		性別		〒	アパート名・棟・室番号まで記入	
	氏名		男・女	住所			
	生年月日	西暦	年	月	日	電話番号	
	希望連絡手段	固定電話 ・ 携帯電話 ・ メール			携帯電話		
	連絡可能時間帯	(平日)			メールアドレス	(任意)	
	学 歴	既 卒 ⇒ 大学院・大学・短大・専門学校・高専・高校・中学・その他( )					
		在学中 ⇒ 学校名( ) / 西暦 年 月 卒業見込み					
	福祉人材センターの求人情報一覧を月2回ご自宅に送付します					要 ・ 不要	
	施設・事業所からのスカウトを受け付けます (氏名・住所・電話番号等の個人情報は開示しません)					可 ・ 否	
	本求職票に記入した個人情報(氏名・年齢等)を見学や応募の際に求人事業所に提供することに同意します						
令和 年 月 日 氏名							

希望条件	雇用形態	下記から希望するものに番号を付けてください ( ) 正規職員 ( ) 常勤(正規職員以外) ( ) 非常勤(パート)					
	賃 金	月給 ・ 日給 ・ 時給 ⇒ ( ) 円以上					
	分 野	下記から希望する順に番号を付けてください(最大第4希望まで) ( ) 高齢 ( ) 身体障害 ( ) 知的障害 ( ) 精神障害 ( ) 社会福祉協議会 ( ) 児童(保育所) ( ) 児童(保育所以外) ( ) その他( )					
	職 種	下記から希望する順に番号を付けてください(最大第4希望まで) ( ) 介護職 ( ) 介護補助 ( ) 相談・支援・指導員 ( ) 介護支援専門員(ケアマネジャー) ( ) ホームヘルパー ( ) 保育士 ( ) 保育補助 ( ) 社協福祉活動専門員 ( ) セラピスト(理学・作業・言語聴覚・視能訓練・臨床心理) ( ) 看護職 ( ) 事務職 ( ) 栄養士 ( ) 調理員 ( ) サービス提供責任者 ( ) (障) サービス管理責任者 ( ) 運転手 ( ) その他( )					
	夜勤・宿直	可 ・ 不可	交代勤務	可 ・ 不可			
	就職時期	1. すぐにでも就職したい 2. 就職は少し先でもよい 3. よい職場があれば 4. その他( )					
	地 域	希望の市町村を記入してください(最大第4希望まで) 1. ( ) 2. ( ) 3. ( ) 4. ( )					

所持資格・経験	福祉関係資格	1. 介護福祉士 2. 社会福祉士 3. 精神保健福祉士 4. 保育士 5. 社会福祉主事 6. 児童指導員 7. 介護支援専門員 8. 主任介護支援専門員 9. 実務者研修 10. 介護職員基礎研修 11. ホームヘルパー1級 12. 介護職員初任者研修(ヘルパ-2級) 13. 理学療法士 14. 作業療法士 15. 言語聴覚士 16. 看護師 17. 准看護師 18. 保健師 19. 栄養士 20. 管理栄養士 21. 調理師 22. サービス管理責任者(障害) 23. 介護福祉士受験資格 24. 社会福祉士受験資格 25. 精神保健福祉士受験資格 26. 教員免許( ) ※幼稚園・小・中・高 等 27. 子育て支援員 28. その他( )					
	運転免許	なし・あり ⇒ 1. 普通自動車免許(MT・AT限定) 2. 二種 3. その他( )					
	現 職	なし・あり ⇒ 職種 :					
	福祉職歴	高 齢	職種( )	約 年 か月			
		障 害	職種( )	約 年 か月			
児 童		職種( )	約 年 か月				
その他職歴						約 年 か月	