

求職票（記入例）

※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	ジンザイ フクコ	性別		〒960-8141 アパート名・棟・室番号まで記入
	氏名	人材 福子		男・ <input checked="" type="radio"/> 女	住所 福島市渡利字七社宮 1 1 1 ロイヤルアパートA 101号室
	生年月日	西暦 1998年 10月 7日	電話番号	024-521-5662	
	希望連絡手段	固定電話 ・ <input checked="" type="radio"/> 携帯電話 ・ <input checked="" type="radio"/> メール	携帯電話	090-1234-5678	
	連絡可能時間帯	(平日) 16時以降	メールアドレス	(任意) jinzai@fukushimakenshakyo.or.jp	
	学歴	<input checked="" type="radio"/> 既卒 ⇒ 大学院・大学・ <input checked="" type="radio"/> 短大・専門学校 在学中の方は、学校名と卒業見込み年月を記入してください。 <input type="radio"/> 在学中 ⇒ 学校名()			
	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				<input checked="" type="radio"/> 要 ・ <input type="radio"/> 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)				<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 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 4 年 4 月 1 日 氏名 人材 福子				

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 (<input checked="" type="radio"/> ①) 正規職員 (<input checked="" type="radio"/> ②) 常勤(正規職員以外) (<input checked="" type="radio"/> ③) 非常勤(パート)			
	賃金	<input checked="" type="radio"/> 月給 <input type="radio"/> 日給 ・ <input type="radio"/> 時給 ⇒ (160,000) 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) (<input checked="" type="radio"/> ①) 高齢 (<input checked="" type="radio"/> ②) 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 ⇒ 施設 ・ 相談支援機関等 () 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 () 社会福祉活動専門員・相談員 () セラピスト(理学・作業・言語聴覚・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	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可		交代勤務	<input checked="" type="radio"/> 可 ・ <input type="radio"/> 不可
	就職時期	1. すぐにでも就職したい (<input checked="" type="radio"/> 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. (福島市) 2. (伊達市) 3. (二本松市) 4. ()			

所持資格・経験	福祉関係資格	1. 介護福祉士 2. 准介護福祉士 3. 社会福祉士 4. 精神保健福祉士 5. 保育士 (<input checked="" type="radio"/> ⑥) 社会福祉主事 7. 児童指導員 8. 介護支援専門員 9. 主任介護支援専門員 10. 実務者研修 シニア1級 (<input checked="" type="radio"/> ⑬) 介護職員初任者研修(ヘルパー2級) (基礎講座・入門講座) 16. 理学療法士 17. 作業療法士 士 21. 保健師 22. 栄養士 23. 管理栄養士 24. 調理師 25. 教員免許() ※幼稚園、小・中・高、養護等 26. 幼稚園教諭 27. 子育て支援員 28. その他()			
	運転免許	なし・ <input checked="" type="radio"/> 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・ <input checked="" type="radio"/> あり ⇒ 職種 : 特別養護老人ホーム 介護職			
	福祉職歴	高齢 職種(介護職)	約 3 年 6 か月		
		障害 職種(職業支援員)	約 1 年 6 か月		
その他	福祉職歴のある方は、分野ごとに職種と経験年数を記入してください。		約 年 か月	約 年 か月	