

求 職 申 込 書

山形県ひとり親家庭就業・自立支援センタ

(※太線内の項目を記入してください。)

受付番号		受付	年	月	日	完了	年	月	日
		更新	年	月	日	完了	年	月	日
		更新	年	月	日	完了	年	月	日
ふりがな		現在の 状況	<input type="checkbox"/> 無職		<input type="checkbox"/> 有職		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他		
氏名									
生年月日 昭和 平成 年 月 日 (歳)									
住所 〒							電 話		
							携帯電話		
最終学歴		中学校卒 高等学校卒 短期大学卒 大学卒 その他()							
免許・資格									
家族		人 (内 訳:)							
就 労 に 関 す る 希 望	仕 事	①		②					
	(事務職希望の方) 複数回答可	1 パソコンを使ったことがない		4 インターネットやメールができる					
		2 簡単な文書作成(ワード)ができる		5 その他の使えるソフト名は()					
		3 簡単な表作成(エクセル)ができる		6 仕事でパソコンを使ったことがある					
	就業形態	一 般		パ ー ト		そ の 他			
	勤務地								
	勤務時間	時 分 ~ 時 分		・ 時間不問					
	収入	月 収		万 円		・ 時 給		円	
休日	月 火 水 木 金 土 日		祝日		その他()			・ 不問	
その他希望									
最 終 の 職 業	事業所名 (営業内容)								
	働いていた(いる) 主な仕事								
	退職(予定) の理由								
	働いていた (いる)期間	既退職		年 月 ~ 年 月		まで			
	退職時(現在) の税込月収	在職中		約 年 月		ヶ月間			
経 験 し た 主 な 仕 事	約 年 月 間 (年前)	(仕事の詳しい内容)							
	約 年 月 間 (年前)								

※ 希望する事業所に提供することを同意いたします。 (氏名:)

※ この情報は母子家庭等就業・自立支援センター事業の範囲内でのみ利用させていただきます。