

求 職 票

持出不可

愛媛県福祉人材センター

一般	求職票番号	受付年月日	受付
学生		平成 年 月 日	

抹消区分	1. 紹介職種 2. 他機関採用 3. 自己就職 4. 取り下げ
	平成 年 月 日

※太線で囲まれた項目を記入してください。

・求職者マイページの利用 (利用している・利用していない)
・お知らせ情報メールの受取 (可・不可)
・求職者情報の公開可否 (可・不可)
<small>※可にした場合、個人情報を除いた求職者情報が、事業所に公開されます。</small>

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	歳	
現住所	〒 - -			
電話番号	- -			
携帯電話	- -			
メールアドレス	携帯	@		
	PC	@		
最終学歴	1. 大学院 2. 大学 3. 短大 4. 専門学校 5. 専修学校 6. 高校 7. 中学 8. その他 ()			
	1. 卒業 2. 在学中 (平成 年 月卒業予定)			
保有資格	福祉系	学校名 ()		
	一般			
研修歴	福祉・保健等関係資格		運転免許・その他資格	
	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. 看護師 9. 准看護師 10. 理学療法士 11. 作業療法士 12. 言語聴覚士 13. 栄養士		1. 普通自動車 2. AT限定免許 3. 大型自動車 4. 自動二輪 5. 原付	
研修歴	1. ホームヘルパー養成研修 (1級・2級・3級) 2. 介護職員初任者研修 3. 介護職員実務者研修 4. 略たん吸引等研修 5. 主任介護支援専門員研修 6. その他 ()			
	1. 修了済 2. 受講中 (年 月修了予定)			

希望賃金	1. 不問 2. 指定有⇒	1. 月給 2. 日給 ()円以上 3. 時給
	扶養家族の範囲内の希望	1. 希望する 2. 希望しない
就職希望時期	1. すぐにも就職したい 2. 少し先に就職したい (月ごろ) 3. 卒業後 4. その他 ()	
希望勤務形態	1. 不問 2. 指定有⇒	1. 正規 ・ 2. 常勤 ・ 3. 非常勤、パート 勤務時間 時 分～ 時 分(パート希望者のみ)
	休日希望	1. 完全週休2日 2. 週休2日 3. 週休1日 4. 4週間単位である 5. 1か月単位である 6. その他 ()
希望職種	1. 介護職員 2. 相談員・支援員・指導員 3. 介護支援専門員 4. ホームヘルパー 5. 保育士 6. 社会福祉協議会専門員 7. セラピスト (理学療法士・作業療法士・言語聴覚士) 8. 看護師 9. 事務員 10. 栄養士 11. その他 ()	
希望分野	1. 不問 2. 指定有⇒	1. 高齢者 (1. 特養・2. 老健・3. 療養型医療施設・ 4. 介護保険施設以外) 2. 障害者 (1. 主に身体・2. 主に知的・3. 主に精神) 3. 児童 (1. 保育所・2. 保育所以外) 4. 社会福祉協議会 5. その他具体的に ()
	希望地域	1. 不問 2. 指定有⇒
夜勤・宿直	1. 可 2. 一部可 3. できれば不可 4. 不可	
通勤手段	1. 自動車 2. 原付 3. 自転車 4. 公共交通機関 5. 徒歩	
	通勤時間	時間 分以内

職歴	福祉関係の職歴	1. 有 2. 無
	職場の名称	職種
	在職期間	昭和・平成 年 月～昭和・平成 年 月
	在職期間	昭和・平成 年 月～昭和・平成 年 月
	在職期間	昭和・平成 年 月～昭和・平成 年 月
	在職区分	1. 無職 2. 在職中

当センターが登録時に知り得た個人情報は正当な理由なく他人に知られることのないよう管理を行います。