

# 求職登録票

※紹介の有効期間は登録から1年間

下記の項目にチェックをいれてください。

## 1.職種について(複数ある場合は順位を付けてください。)

- |                                     |                                      |                                   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 保育園        | <input type="checkbox"/> 乳児院         | <input type="checkbox"/> 児童養護施設   |
| <input type="checkbox"/> 知的障害児(者)施設 | <input type="checkbox"/> 肢体不自由児(者)施設 | <input type="checkbox"/> 児童自立支援施設 |
| <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム  | <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設    | <input type="checkbox"/> 身障者療護施設  |
| <input type="checkbox"/> 救護施設       | <input type="checkbox"/> ディサービスセンター  | <input type="checkbox"/> 在宅介護関係   |
| <input type="checkbox"/> その他( )     |                                      |                                   |

## 2.勤務地について

- 地元通勤でなければならない
- 青森県内を希望……………市町村名( )
- 県外を希望……………希望地( )

## 3.身分(雇用形態)等について(複数ある場合は順位を付けてください。)

- |                               |                               |                                   |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 臨時採用 | <input type="checkbox"/> 契約採用 | <input type="checkbox"/> 病欠代替等短期間 |
| <input type="checkbox"/> 産休代替 | <input type="checkbox"/> パート  | <input type="checkbox"/> 正規採用     |

## 4.職歴を記入してください

- |          |       |       |   |   |   |   |   |
|----------|-------|-------|---|---|---|---|---|
| 1.施設名( ) | 職種( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |
| 2.施設名( ) | 職種( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |
| 3.施設名( ) | 職種( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |
| 4.施設名( ) | 職種( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |
| 5.施設名( ) | 職種( ) | 期間( ) | 年 | 月 | ～ | 年 | 月 |

※ここは記入しないでください。

受付日	年	月	日
-----	---	---	---

氏名	(旧姓)	卒業年	年	E-mail	
現住所 〒					
TEL	( )	FAX	( )	携帯電話	( )

- この求職調査は、求人情報の紹介をする際に使用するものであって、その他の事には使用いたしません。
- 就職が決定しましたら、必ずご連絡ください。 TEL.0172-33-2102 FAX.0172-32-5233

ご記入されましたら0172-32-5233へFAX送信してください。

弘前厚生学院

青森県弘前市御幸町8-10 TEL.0172-33-2102 FAX.0172-32-5233