

求職者登録票

整理番号	
------	--

受付日	令和 年 月 日
受付者	

※太枠で囲んだ項目を記入・選択してください。

フリガナ 氏名			住所	(〒 -)
生年月日	年 月 日 (才)			
連絡先	自宅(- -)	Emailアドレス		
	携帯(- -)			
健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 療養中() <input type="checkbox"/> その他()			
職歴	農作業経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(品目 期間 年)		
	りんご作業の経験	<input type="checkbox"/> 摘花 <input type="checkbox"/> 摘果 <input type="checkbox"/> 袋かけ <input type="checkbox"/> 葉とり <input type="checkbox"/> つる回し <input type="checkbox"/> 収穫		
	ハシゴの経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
希望条件	就労可能日 (○囲み)	(週の可能日数) 5~6日・3~4日・2~3日 (可能曜日) 月・火・水・木・金・土・日		
	就労時間	<input type="checkbox"/> 8:00 ~ 17:00 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 8:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 17:00 ※原則、時間外勤務無し。		
	就労期間	月 日頃 ~ 月 日頃 ・ 月 日頃 ~ 月 日頃		
	通勤方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他()		
	通勤可能範囲	上記の通勤手段により、自宅から()分で行ける範囲		
	勤務希望地等			
その他				

1. 個人情報に関する取り扱いについて

本票に関する個人情報は無料職業紹介事業以外には使用いたしません。

2. 本登録票の有効期限について

本票の有効期限は上記の希望条件で記載の「就労期間」を経過するまでとします。