

年 月 日受付 【求職番号】 (□の該当事項はし印で記入)

フリガナ			生年月日 S H	年	月	日	才	
氏名			携 帯	— —				
住所	〒		E-mail					
母子家庭となった年月 S H R 年 月			電 話					
死別 離別 調停中 別居中 未婚 その他 ()			FAX					
学 歴	中学	高校	短大	大学	専門	卒業	中退	
	□	□	□	□	□	□	□	
扶養家族	人	性 別	男	女	男	女	男	
		こども生年月日						
遺族年金		受給中	・	無	児童扶養手当	受給中	・	
				無	生活保護	受給中	・	
				無				
現 在 の 状 況	□有職 勤務先 ()		勤務形態	□正規 □パート □派遣 □他				
	仕事内容		賃 金	月給 日給 時給 円				
					直近3ヵ月の平均賃金 (月) 円			
	雇用保険に入っていますか		はい	いいえ	勤務期間	年 月から現在まで		
	雇用保険被保険者番号				1 週 間 の 勤 務 時 間 時間			
	□無職 退職直前の勤務先 ()		勤務形態	□正規 □パート □派遣 □他				
仕事内容		勤務期間	年 月 ~ 年 月					
上記退職(転職)の理由								
上記の前に経験した仕事		①	約	年間	②	約	年間	
免 許	□普通自動車運転免許(MT/AT) □原付 □その他 ()							
資 格								
希望就業形態	□正規 □パート □派遣 □その他 ()							
希 望 職 種	①	(経験	年・無)	②	(経験	年・無)		
就 職 希 望 地	①	②	③	(通勤 分以内)				
希 望 賃 金	□月給	□日給	□時給	円以上 (月給の場合は税込み)				
希望勤務時間	時 分 ~		時 分	(時間)	□時間不問			
希 望 休 日	□土曜	□日曜	□祝日	□その他 (曜日)	□不問			
希 望 時 期	□すぐにでも □少し先 □講習会等で勉強してから □その他 ()							
その他の希望			アピールしたい点					
来 所 動 機	□自立支援員 □パンフレット □母子会広報 □市役所等 □その他 ()							
当センター講座受講歴	□ヘルパー □医療事務 □パソコン □その他 ()							
職 安 登 録	□有 (職安名等)						□無	
特 記 事 項								

提供した個人情報を求人者に提供することに同意します。

氏名

当求職申込書は、当センターの求職登録・職業紹介及び資料の送付に使用します。他に転用、複写することを禁止します。静岡県母子寡婦福祉連合会 無料職業紹介所/ひとり親サポートセンター 【保管期間2年】