

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
	□	□	□	□	□	□	□
母子会入会			□有 □無 □入会する				
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
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	□ホームページ □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	□初任者研修 □登録販売者 □その他()						
ハローワーク登録	□有 (ハローワーク名等)						□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。静岡県ひとり親福祉連合会 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】