

# 求職登録票兼自己紹介シート

抹消年月日	抹消区分
	採用 ・ 完了

(なりたい職種や働きたい分野がまだ定まっていない場合は分野・職種に多く順位をつけていただくと紹介先の選択肢がより広がります。)

受付年月日	①初回 媒体	②継続	③継続	④継続	求職票番号
-------	-----------	-----	-----	-----	-------

下記太線枠内にご記入及び該当箇所への○印をお願いします。学生の方は★欄は記入不要です。  
当シートをもって本センターに登録とさせていただきます。

現況		学生 のみ 記入	1 大学	2 短大	3 専門学校	4 その他	
一般	学生		学校・学部・学科名： 学年 年 卒業予定 西暦 年				
フリガナ			性別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日 歳	
氏名							
住所	〒		(番地、マンション名まで記入してください)				
	都府道	市郡	区	町村			
電話番号			最寄駅	線 駅			
携帯電話			E-mail				
就職希望時期	今すぐ ・ 良い職場が見つかったら就職したい 少し先でも良い (西暦 年 月頃)		希望雇用形態	正職員 非常勤・パート (週 日～ 日・1日 時間)			
希望分野	希望順に番号をつけてください。(第4希望まで) [例]第1希望=①、第2希望=②						
	<input type="checkbox"/> 高齢者(特養,老健,介護医療院) <input type="checkbox"/> 障害者福祉(身体) <input type="checkbox"/> 児童(保育所) <input type="checkbox"/> 行政(相談所) <input type="checkbox"/> 高齢者(上記以外) <input type="checkbox"/> 障害者福祉(知的) <input type="checkbox"/> 児童(学童,児童養護等) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 障害者福祉(複合) <input type="checkbox"/> 障害者福祉(精神) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会   ( )						
希望職種	希望順に番号をつけてください。(第4希望まで) [例]第1希望=①、第2希望=②						
	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 児童発達支援管理責任者 <input type="checkbox"/> 介護補助(介護助手) <input type="checkbox"/> 社協職員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 相談・支援・指導員 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> セラピスト(理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・視能訓練士・臨床心理士) <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> (障)サービス管理責任者   ( )						
夜勤・宿直勤務	可 ・ 不可	★現在の就労状況 (一般のみ記入)	在職	[ 正職員・パート ]	無職	最終退職時期 西暦 年 月	
交代勤務	可 ・ 不可		[ 福祉・福祉以外 ]				
希望地域市町村	①	②	③	④	車通勤	可 ・ 不可	
★最終学歴 (一般のみ記入)	大学院	大学	短大	専門学校	高等学校	中学校	★学部・学科
福祉関係資格 ※受講中も可	介護福祉士		主任介護支援専門員		保健師		子育て支援員
	社会福祉士		実務者研修		栄養士		介護福祉士受験資格
	精神保健福祉士		介護職員基礎研修		管理栄養士		社会福祉士受験資格
	保育士		ヘルパー ( ) 級		調理師		精神保健福祉士受験資格
	社会福祉主事		介護職員初任者研修		教諭		その他
	児童指導員		理学療法士 作業療法士		[ 小・中・高 ]		( )
	介護支援専門員		看護師 准看護師		[ 幼稚園・特別支援 ]		( )
その他資格	自動車運転免許(普通・AT限定・二種) その他 ( )						
★研修履歴 (一般のみ記入)							
職歴	福祉関係の職歴(分野・職種)		在勤期間	福祉以外の一般職歴(分野・職種)		在勤期間	
	(直近)		年 月	(直近)		年 月	
			年 月			年 月	
			年 月			年 月	

※個人情報は、福祉事業所等の採用活動及び埼玉県福祉人材センターの情報管理にのみ使用いたします。