**求　　職　　票**

公益社団法人新潟県農林公社林業労働力確保支援センター無料職業紹介所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和 　年　 月 　 日 | 求職整理番号 | № |
| 求　　　　職　　　　者 | ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | 年　齢 |  |
| 性　別 | 男　　女 |
| 住　所 | （〒　　　　　　　） |
| 電　話 |  | ＦＡＸ |  |
| E‐mail |  | 携　帯 |  |
| 配偶者 | 有　　　無 | 家　族 | 全　員 | 人 |
| うち扶養家族 | 人 |
| 最終学歴 |  | 研修歴 |  |
| 免許・資格 |  | 自動車免許（普通） | 有　・　無 |
| 最後の仕事 | 事業所名（自営内容） |  | 主な仕事内容 |  |
| 退職（予定）の理由 |  |
| 勤務期間 | 既退職の場合　　　　　年　　　月　　～　　　　　年　　　月まで　　　　　　在職中の場合　　　　　　　約　　年　　ケ月 |
| 退職時（現在）の税込み月収 |  |
| 就職についての希望 | 希望する仕事 | 林業（　　　　　　）（　　　　　　）（　　　　　　）（　　　　　　） |
| 希望勤務地 | （通勤　　　分以内） |
| 希望収入額 | 　月額　　　　　　　　　　円　又は日額　　　　　　　　　　円 |
| 希望勤務時間 | 　　　　　時　　　　分～　　　　　時　　　　分まで1日　　　　　時間程度　　　　週　　　　　日間程度時間不問 |
| 休　日 | 土　　日　　　祝（　　　）週　　　日間程度 |
| 希望社会保障等 | 健康　　厚生　　雇用　　労災　　財形　　退職金共済（　　　　　　） |
| その他の希望 | ※手当、住居等 |
| その他 | 自由意見欄 |  |
| ※当センター記入欄 |  |

（注）この求職票の有効期間は、受付日から３カ月間です。有効期間満了後の求職については、改めて求職票を

　　　提出してください。