

求 職 登 録 票

北広島町求人情報センター(無料職業紹介所)

求職登録番号	北 ー	受付・更新年月日	平成 年 月 日
--------	-----	----------	----------

- ・就職決定、条件変更等の場合は必ずお知らせください。
- (他の職業紹介事業者等に登録している場合はそちらへの報告もお願いいたします。)
- ・この求職登録票による紹介期限は、原則受付した月を1か月目とし、12か月末日までです。
- ・在学者については卒業月の末日までとします。(更新による紹介期限の延長はできません。)

ふりがな 氏名		男・女	希望する仕事	製造・接客・事務・介護 その他()
生年月日	S/ H 年 月 日	歳	就職希望地	町内 / 千代田 豊平 大朝 芸北
現住所 (定住先住所)	郵便番号 ー		希望月収	万円
			希望時間額	円
電話番号	()ー ー		希望勤務時間	時 ~ 時
携帯番号	()ー ー			週 日程度 週 時間程度
学歴	中学・高校・短大・専門・大学 / 卒業・在学中		希望休日	月・火・水・木・金・土・日・祝 不問・その他()
学部・学科				
資格			その他の希望	
免許	普通自動車免許 有・無 AT限定		身体上注意する点	
経験した主な仕事の期間・仕事内容 (最近のものから記載)	年 月 ~ 年 月まで		現在(最終)の職業	
	年 月 ~ 年 月まで		事業所名(職種)	
	年 月 ~ 年 月まで		主な仕事内容	
			働いていた(いる)期間	

※下記に該当する方はご協力お願いいたします。

「特定就職困難者雇用開発助成金」 就職困難者を雇用する事業主をサポートする制度です。		「高年齢者雇用開発特別奨励金」 離職者を雇用する事業主をサポートする制度です。	
①60歳以上の者		①65歳以上の者	
②身体障害者		※過去の仕事の記入もお願いいたします。	
③知的障害者		経験した主な仕事の期間・仕事内容 (最近のものから記載)	年 月 ~ 年 月まで
④精神障害者			年 月 ~ 年 月まで
⑤母子家庭の母等			年 月 ~ 年 月まで
⑥父子家庭の父			
ハローワーク・雇い企業主に「対象労働者であることを伝える」ことに同意されますか？			
同意する ・ 同意しない			

※別紙の記入もご協力お願いいたします。

職業紹介証明書		雇入登録書	
状況等確認書(高年齢者のみ)		連絡	

課長	係長	係