|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **求　職　票** | | | | | | | * 受付番号   受付　　　　年　　月　　日（　　） | | | | |
| ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | 性　別 |  | | 年　齢 |  |
| 生年月日 |  | | | |
| 資　　　格 | | 管理栄養士　・　栄養士  その他の資格（求職に関係あるもの）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 電話 |  | | | | FAX |  | | | | |
| 携帯 |  | | | | Eメール |  | | | | |
| マイカー通勤の希望 | | | |  | | | | | | | |
| 就職についての希望等 | 希望する仕事 | |  | | | | 勤務形態 | | 常勤・非常勤  その他（　　　　　　　） | | |
| 希望収入 | 希望月収（税込）  　　　　　　　　　　　万円以上 | | | | | 希望勤務時間 | |  | | |
| 時間給  　　円以上 | | | | | 希望勤務地 | |  | | |
| 希望休日 | （　　　　　）  週休2日制 | | | 転居の  可否 |  | 条件･その他の希望 | | | | |
| 就業上留意を要する家族  （乳幼児・要介護者等） | | | |  | |
| 仕事をする上で  身体上注意する点 | | | |  | |
| 経験した主な仕事※ | 仕　事　の　内　容 | | | | | | 勤　　務　　先 | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |

※最近のものから表示する