

※いずれかの方法で、お申込みください。

●電話 018-896-1531 ●FAX 018-866-2166 ●メール jiritusien@blue.ocn.ne.jp

## バンク登録票

ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 ( 歳)	
連絡先	現住所 勤務先 帰省先 その他 ( )		
住所	〒		
自宅 TEL		FAX	
携帯 TEL		e-mail	

※センター記載 受付年月日	
受付担当者	
リスト番号	
バンク番号	
※センターを知った経緯 行政機関 ハローワーク 母子生活支援施設 その他	

最終学歴	大学院 大学 短大 高专 専門学校	卒業等区分
	高校 中学 その他 ( )	卒業 中退 在学

資格 免許等		パソコン操作	Word 出来る 出来ない
			Excel 出来る 出来ない
運転免許	普通自動車免許 AT限定免許 大型自動車免許 自動二輪 原付免許 その他 ( )		

家族構成 (同居者)	子ども	人 . . . 歳	いざという時、子どもを見てくれる援助者はいますか  いる いない
	親	父 母 祖父 祖母	
	その他	続柄 ( )	

※希望条件を記入してください。  
※職務内容に適合する求人情報提供を務めますが、必ずしも希望どおりの求人が存在するとは限りません。

職種	第一希望	第二希望	第三希望
自分が出来る職種	営業 販売 介護 製造 縫製 サービス 清掃 調理 一般事務 経理事務 その他 ( )		
地域	第一希望	第二希望	第三希望
給与	月給・日給・時給 基本給 _____ 円以上		
勤務形態	正規	臨時	パート どちらでも
休日	月 火 水 木 金 土 日 祝日 年末年始 問わない		
時間帯	時 分 ~ 時 分 問わない		
通勤手段	徒歩・自家用車・その他 ( )	自家用車の有無	あり なし
交代制勤務	可能 一部可能 不可	夜間勤務	可能 一部可能 不可
下記の要素のうち何を優先したいか ( ) に順位をご記入下さい。			
仕事内容 ( ) 就業時間 ( ) 休日 ( ) 賃金 ( ) 福利厚生 ( ) その他 ( )			

就職活動の計画等について	今後取得したい資格・職業訓練等

当センター講座受講の有無	有 講座名 ( ) 無
--------------	----------------

ハローワーク等への就労相談の有無	有 無 理由 ( )
------------------	---------------

現在の生計の状況	年金 生活保護	児童扶養手当 就労	児童手当 親からの援助	養育費 その他 ( )
----------	------------	--------------	----------------	----------------

これまでの 職歴	勤務先	所在地	職種	勤務期間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月

※差しかえなければ、これまで応募した事業所名をご記入下さい。

事業所名	所在地	選考方法と合否の結果			
		書類選考	(合・否)	面接	(合・否)
		書類選考	(合・否)	面接	(合・否)
		書類選考	(合・否)	面接	(合・否)
		書類選考	(合・否)	面接	(合・否)
		書類選考	(合・否)	面接	(合・否)