

求 職 票

公益財団法人岩手県林業労働対策基金無料職業紹介所

受付年月日	令和 年 月 日	求職整理番号	No.	
求 職 者	ふりがな		生年月日 年 月 日	
	氏 名		年齢 歳	
			性別	
	住 所	(〒)		
	電 話		F A X	
	携 帯		E - mail	
	学 歴		訓練等 受講歴	
免許・資格	自動車運転免許（普通）有・無	(その他の免許・資格)		
最 終 の 仕 事	会社名		主な 仕事内容	
	退職の理由			
	勤務期間	既退職の場合 年 月 ～ 年 月 退社 在職中の場合 年 月から勤務		
	退職時の 税込月収	万円/月		
就 職 に つ い て の 希 望	職 種	林 業	希望勤務地 (通勤 分以内)	
	賃 金	月額 円 (又は日額 円)		
	勤務時間	・時間希望無し (時間不問) ・時間希望あり (時 分～ 時 分)		
	休 日	・土 日 祝 () ・週 日間程度		
	社会保険等	健康 厚生 雇用 労災 退職金共済 ()		
	その他	*手当、住居等		
そ の 他	自由意見欄			
※当センター記入欄				

※注 1 求職票の有効期間は、受付日から原則3カ月間です。継続する場合は、電話等で基金に連絡して下さい。
2 求職票は、職業紹介で応募を希望する求人先に応募情報を提供する際に使用します。