

令和5年度岡山市保育士就職面接会参加票

フリガナ		性別(任意)	生年月日
氏名			昭和 平成 年 月 日 (才)

現住所	〒	県都	市	区町
		道府	郡	村
		TEL	—	—
		携帯Tel	—	—

※ 該当する項目に○印を付けてください。

形態	1 フルタイム希望 (正社員希望 有 ・ 無)
	2 パートタイム希望

現況	1 在職者	2 離職者
	3 学生 (学校名 /学部 /学科)	
	4 公共職業訓練校修了 (予定)	5 求職者支援訓練修了 (予定)

免許・資格	1 普通自動車免許 (限定なし・AT限定)
	2 保育士
	3 幼稚園教諭
	4 その他 ()

配偶者	有 ・ 無	扶養家族	人

学歴	・ 中学校	・ 短期大学	1 卒業見込 (年 月)
	・ 高等学校	・ 大学	2 卒業
	・ 専修学校	・ その他	3 中退

職歴	有	職種 (最近のものから)	在職期間
		・ 正社員	昭 年 月 ~ 昭 年 月
	無	・ 正社員以外	平 年 月 ~ 平 年 月
		・ 正社員	昭 年 月 ~ 昭 年 月
	・ 正社員以外	平 年 月 ~ 平 年 月	

ハローワーク 記入欄	<p>◆在職中(自営含む)である <input type="checkbox"/>はい(□20h/週以上 □20h/週未満) <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p>◆助成金対象者としての紹介について (高齢・氷河・障害・母子・父子) <input type="checkbox"/>同意あり <input type="checkbox"/>同意なし ※氷河期対象者確認票記入のため後日HWへ来所難しい場合は同意なし</p> <p>◆助成金対象者であることの確認書類の提出について <input type="checkbox"/>同意あり <input type="checkbox"/>同意なし</p> <p>◆トライアル雇用 <input type="checkbox"/>希望あり <input type="checkbox"/>希望なし ※トライアル対象者確認票記入のため後日HWへ来所難しい場合は同意なし</p>
	月 日 確認者