

令和4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	〒	都 府	市 郡	区 町 村
		道		
			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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 中学校 ・ 高等学校 ・ 専修学校 ・ 短期大学 ・ 大学 ・ その他 	1 卒業見込 (年 月) 2 卒業 3 中退
-----	--	--------------------------------

職 歴	職種 (最近のものから)	在職期間			
		昭 平 令	年 月	~	昭 平 令
<input type="checkbox"/> 有	・ 正社員 ・ 正社員以外	昭 平 令	年 月	~	昭 平 令
<input type="checkbox"/> 無	・ 正社員 ・ 正社員以外	昭 平 令	年 月	~	昭 平 令

ハローワーク 記 入 欄	◆在職中 (自営含む) である <input type="checkbox"/> はい (□20h/週以上 □20h/週未満) □いいえ ◆助成金対象者としての紹介について (高齢・生涯現役・氷河・障害・母子・父子) <input type="checkbox"/> 同意あり □同意なし ◆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 □同意なし ◆トライアル雇用 <input type="checkbox"/> 希望あり □希望なし ◆ハローワークからの連絡 <input type="checkbox"/> 可 (□電話 □携帯 □〒) □不可	月 日 確認者
-----------------	--	------------