JAいわて花巻　無料職業紹介所アグリワーク（FAX　0198－24－0621）

求　　職　　票

求職番号	
受付年月日	令和　年　月　日

フリガナ		生年月日	年　月　日 （満　　歳）
氏　名		性　別	男　・　女
住　所		携帯電話	－　－
電話番号 FAX	電話　（　　）　FAX　（　　）		
農作業 の経験	あり　・　なし ※経験内容の詳細を記載ください		
希望する 営農類型	米麦大豆・野菜・花卉・畜産・酪農・果樹・その他（　　）		
希望勤務 日時	時　分　～　時　分（実労働　時間）・特になし		
希望休日	【希望の休日】〇をつけて下さい 月・火・水・木・金・土・日・祝日・特になし		
通勤手段	□ 車　□ バイク　□ 自転車　□ その他（　　）		
希望通勤時間	分以内		
希望賃金	□ 不問　□ 月給　□ 日給　□ 時給　円以上		
就職希望時期	□ すぐにでも　□ 少し先でよい　□ 良い職場があれば　□ その他		
勤務開始 可能時期	令和　年　月　日頃から		
希望雇用形態	□ 不問　□ 正職員　□ パート（短期・フルタイム）　□ 短期（7日程度）		
備　考			

	課長	課長補佐	所長	係
□ 私は、求職票を提出するにあたり、以下の個人データの取扱いに関する事項について承諾します。 利用目的　1. 応募者への連絡・採用の検討のため 承諾をする場合は□にチェックしてください。承諾いただけない場合は職業紹介ができない場合がありますので予めご了承ください。				

※この求職票により知り得た個人情報は、JAいわて花巻無料職業紹介所　アグリワーク　個人情報適正管理規定に基づき適正に取扱い、職業紹介で応募を希望する求人者に応募情報を提供する際に使用します。

【記入上の注意】太枠の中をボールペンで丁寧に記入してください

※求職票の有効期限は受付日より3カ月です(引き続き紹介を受けたい場合は再手続が必要です)