

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】○をつけて下さい 月・火・水・木・金・土・日・祝日・特になし				
通勤手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他()				
希望通勤時間	_____分以内				
希望賃金	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 _____円以上				
就職希望時期	<input type="checkbox"/> すぐにでも <input type="checkbox"/> 少し先でよい <input type="checkbox"/> 良い職場があれば <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート(短期・フルタイム) <input type="checkbox"/> 短期(7日程度)				
備 考					
<input type="checkbox"/> 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。		課長	所長	係	係

※この求職票により知り得た個人情報、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、職業紹介にのみ使用します

【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きが必要です)