

就 業 相 談 （登録カード）

受付日	年 月 日	面談者
-----	-------	-----

(ふりがな) 氏 名	()	年齢	才
生年月日	年 月 日		
連絡先	〒 -	TEL :	
		FAX :	
		携帯 :	
	E-mail : ikisapo@npos.cc まで		
<p>■当センターをどこでお知りになりましたか？</p> <p>・知人の紹介 ・ハローワーク（場所： ） ・ホームページ</p> <p>・タウンページ(電話帳) ・看板を見て ・チラシ（場所： ）</p> <p>・その他（ ）</p>			
希 望 職 種	福祉・保育・事務・営業・接客、販売・製造・軽作業・その他（ ）		
希 望 勤 務 地	伊丹・宝塚・川西・三田・尼崎・西宮・芦屋・神戸・大阪・その他（ ）		
希望交通手段	電車・自動車・その他（ ）	通勤時間	分まで
	最寄駅（ ）		
資 格	簿記（ 級・経験 年） ・自動車（普通・その他 経験 年）		
	看護師(経験 年) ・保育士(経験 年) ・ホームヘルパー（ 級・経験 年）		
	その他：		
パソコンスキル・経験	Word ・ Excel ・ PowerPoint ・ HTML ・ e-mail		
	その他（ ）		
形 態	・フルタイム ・パートタイム(週 日 ・ 1日 時間位)		
希望する休日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝		
希 望 給 与	月額	万円位 /	時給 円位
就職希望時期	1か月以内	3か月以内	6か月以内 特に急がない(条件があえば)
その 他 希 望 事 項			
提 出 書 類	履歴書： 有 ・ 無 職務経歴書： 有 ・ 無 その他（ ）		
職 歴	・ (年)		
経験年数	・ (年)		
(最近のものから)	・ (年)		
ボランティア経験	有 ・ 無	ボランティア希望	有 ・ 無
備 考			

ご記入いただいた内容については「個人情報保護方針」に基づき、厳正に管理し、秘密は厳守いたします。