

## 求職票

※個人情報取扱注意

公益財団法人秋田県林業労働対策基金無料職業紹介所

受付年月日		令和　　年　　月　　日	求職整理番号：No:	
求職者	ふりがな	生年月日		年　月　日
	氏名	年　齢		歳
		性別		男・女
	住所	(〒　　-　　)		
	電話	FAX		
	携帯	E-mail		
	配偶者		家族	全員　　人
				内扶養家族　　人
最終学歴	訓練等受講歴			
免許・資格	自動車運転免許(普通) 有・無	(その他の免許・資格)		
最終の仕事	会社名	主な仕事内容		
	退職の理由			
	勤務期間	既退職の場合　　年　月～　　年　月退社		
		在職中の場合　　年　月から勤務		
退職時の税込月収	万円／月			
就職についての希望	職種	林業：(　　)(　　)(　　)(　　)		
	勤務地	(通勤　　分以内)		
	賃金	月額　　円 又は日額　　円		
	勤務時間	・時間希望なし　　・時間希望あり (　時　分～　時　分)		
	休日	・土　日　祝 ・週　日程度		
	社会補償等	健康　厚生　雇用　労災　退職金共済(　　)		
	その他	※手当、住居等		
	その他	自由意見欄		
※当財団記入欄				

(注) この求職票の有効期間は、受付日から原則3ヶ月間です。有効期間満了後の求職については、改めて求職票を提出してください。

# 求職票【記入例】

公益財団法人秋田県林業労働対策基金無料職業紹介所

受付年月日	令和 年 月 日	求職整理番号：No:		
求職者	ふりがな	あきた たろう		
	氏名	秋田 太郎		
	生年月日	平成 ◇△年 ○月○△日		
	年齢	○△ 歳		
	性別	男・女		
	住所	(〒010-0931) 秋田市川元山下町8-28		
	電話	018-864-0161	FAX	018-827-5678
	携帯	123-456-7890	E-mail	abc123de@.456.jp
	配偶者	有り	家族	全員 4人 内扶養家族 3人
最終学歴	県立○◇△高等学校	訓練等受講歴	有り	
免許・資格	自動車運転免許(普通) <input checked="" type="radio"/> 有・無	(その他の免許・資格) フォークリフト、刈払い機、チェーンソー		
会社名	(株)○○◇△	主な仕事内容	◇□○○△	
最終の仕事	退職の理由	・一身上の都合 ・秋田県へのリターン転職のため ・自然の中で仕事がしたいため		
	勤務期間	既退職の場合 H27年4月～R4年10月退社 在職中の場合 R5年1月から勤務		
	退職時の税込月収	16～18万円／月		
就職についての希望	職種	林業:(伐採)(下刈り)(植栽)( )		
	勤務地	秋田市、潟上市 (通勤 30分以内)		
	賃金	月額 200,000 円 又は日額 10,000 円		
	勤務時間	・時間希望なし <input checked="" type="radio"/> 時間希望あり (8時30分～17時00分) ・時間不問		
	休日	・ <input checked="" type="radio"/> 土 <input checked="" type="radio"/> 日 <input checked="" type="radio"/> 祝 ・週 2 日程度		
	社会補償等	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 退職金共済()		
	その他	※手当、住居等 通勤手当		
その他	自由意見欄 ○◇△○◇○			
※当財団記入欄				

(注) この求職票の有効期間は、受付日から原則3ヶ月間です。有効期間満了後の求職については、改めて求職票を提出してください。