様式第２号

求職者登録申込書

求職受付番号※	【　　】　　－　　号
受付日※	年　　月　　日

１　登録者情報

フリガナ		性　別	□男　□女
氏　名		生年月日	年　　月　　日
		年　齢	歳
現住所	〒　　－	電　話	
		携帯電話	
		ＦＡＸ	

２　希望条件情報

希望形態	□正社員　□パート　□派遣　□その他（　　）			
希望職種	①　　②			
通勤手段	□車　□公共交通　□自転車　□徒歩	希望勤務地	通勤　　分以内	
希望休日		希望勤務時間	□　　時　　分～　　時　　分 □不問	
希望収入	希望月収（税込）　　万円			
	希望時間額　　円（パートを希望の場合のみ記入）			
その他希望				

３　免許・資格情報

免許・資格						自動車免許	□有　□無
最終学歴	□中卒　□高卒　□専門卒　□大学卒　□その他（　　）						
最終の職歴	事業所名		働いていた仕事				
	退職時の月収		働いていた期間				
職務経験	①	職種		内容		期間	年　　か月間
	②	職種		内容		期間	年　　か月間
備　考							

※枚方市は当求職票により収集した個人情報は、職業紹介の目的にのみ使用します。

同意書

私は、上記により枚方市障害福祉サービス就職支援センターに求職者登録の申込をするにあたって、次の事項に同意します。

（１）市内の事業所等から求人のため枚方市に情報提供依頼があった場合、本申込書写しを事業所等に提供すること。
（２）申込内容に変更があった場合、速やかに枚方市に届け出ること。
（３）枚方市が半年以上、私と連絡がとれない場合、私の同意なく登録を削除すること。
（４）求職者登録を申し込みすることにより、紹介・就労を約束されるものではないこと。

令和　　年　　月　　日

署名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※欄には記入しないでください。