

# 自己紹介カード ( 会場 )

受付番号 (協議会記入)	
-----------------	--

※太枠内は、もれなくご入力ください

フリガナ			性別	男 ・ 女		
氏 名	姓	名				
生 年 月 日	西暦	年	月	日	年齢	歳
現 住 所	〒					
震災前住所 H23.3.11時点の住所	<input type="checkbox"/> 同上	都 道 市 区 町	府 県 郡	村		
電 話 番 号	(携帯)	-	-	(自宅)	-	-

学 歴 区 分	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他 (                      )					
	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 (                      年                      月 )					
就 労 状 況	<input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 転職希望 (就労中)					
いつまでに 就職をしたいか	<input type="checkbox"/> 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> その他 (                      )					
希望雇用区分	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> その他 (                      )					

職 歴 <small>最新のものから順に分かる範囲でご記入ください</small>	年	月より	
	年	月まで	
	年	月より	
	年	月まで	
	年	月より	
取 得 資 格	年	月取得	
	年	月取得	
	年	月取得	

現在ハローワークに求職者登録をしていますか？	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない
雇用保険受給者の手続きをしていますか？	<input type="checkbox"/> している	<input type="checkbox"/> していない

## ●注意事項

- ・面接会当日に、この用紙の1枚目は受付に提出してください。2枚目以降をそれぞれの企業ブースに提出してください。
- ・枚数が足りなくなった場合は、コピーにて対応します。
- ・ご記入いただいた個人情報、参加された方が訪問時に提出した各企業からの情報提供及び福島雇用促進支援事業の開催・運営を目的としてのみ使用いたします。