

福島雇用促進支援事業地域別合同就職面接会

自己紹介カード (会場)

フリガナ			生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名	姓	名	年齢・性別	年齢 歳 (男・女)			
現住所	〒 都道府県 市区町村						
震災前住所 H23.3.11時点の住所をご記入ください	<input type="checkbox"/> 同上	〒 都道府県 市区町村					
電話番号	(携帯)	-	-	(電話)	-	-	

学歴区分	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他 ()						
就労状況	<input type="checkbox"/> 在職者 <input type="checkbox"/> 求職者						
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・資格をお持ちの方は次にご記入ください。

職歴	年 月より	
	年 月まで	
	年 月より	
取得資格	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	
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

<p>【求職者のみなさまへ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 面接会当日に、この用紙の一枚目は受付にご提出いただき、二枚目以降をそれぞれの企業ブースにご提出ください。枚数が足りなくなった場合はコピーにて対応いたします。 このカードを提出することにより取得した個人情報、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利用します。 	<p>【企業のみなさまへ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 自己紹介カードは、今後の貴社の採用・選考のみにご利用ください。 貴社の採用・選考に不要となった時点で破棄願います。
---	---

記入例

福島雇用促進支援事業地域別合同就職面接会

自己紹介カード (○ ○ 会場)

フリガナ	さくら	たろう	生年月日	昭和・平成 60 年 4 月 1 日
氏名	姓 咲楽	名 太郎	年齢・性別	年齢 30 歳 (男 ・ 女)
現住所	〒 963 - 0115 福島 都道府県 郡山 市区町村 南1丁目1			
震災前住所 <small>H23.3.11時点の住所をご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 同上	〒 979 - 1151 福島 都道府県 富岡 市区町村 本岡1-1		
電話番号	(携帯) 090 - 1234 - 5678	(電話) 024 - 1234 - 5678		

学歴区分	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大 <input checked="" type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他 ()
就労状況	<input type="checkbox"/> 在職者 <input checked="" type="checkbox"/> 求職者
希望雇用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> その他 ※複数選択可

●職歴・資格をお持ちの方は次にご記入ください。

職歴	H20 年 4 月より H27 年 9 月まで	○△ 株式会社
	年 月より 年 月まで	
	年 月より 年 月まで	
	年 月より 年 月まで	
取得資格	H21 年 4 月	大型特殊自動車運転免許
	H24 年 4 月	管理栄養士
	年 月	
	年 月	
現在ハローワークに求職者登録をしていますか? <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		
雇用保険受給の手続きをしていますか? <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない		

●注意事項

<p>【求職者のみなさまへ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 面接会当日に、この用紙の一枚目は受付にご提出いただき、二枚目以降をそれぞれの企業ブースにご提出ください。枚数が足りなくなった場合はコピーにて対応いたします。 このカードを提出することにより取得した個人情報、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利用します。 	<p>【企業のみなさまへ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 自己紹介カードは、今後の貴社の採用・選考のみにご利用ください。 貴社の採用・選考に不要となった時点で破棄願います。
---	---