

# 求 職 票

社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会  
佐賀県福祉人材・研修センター  
福祉人材無料職業紹介所

求職票番号		受付年月日	西暦	年	月	日	受 付 担 当 者
抹消区分	<input type="checkbox"/> 紹介就職 <input type="checkbox"/> 他機関採用	抹消年月日	西暦	年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 自己就職 <input type="checkbox"/> 取り下げ						

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦	年	月	日	歳
氏 名								
現住所	〒 -							
電話番号		携帯電話						
お知らせ情報 配信用アドレス		求職者情報 公開可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	※未記入の場合、原則公開 となります。				
収入の希望範囲	<input type="checkbox"/> 扶養家族の範囲内 <input type="checkbox"/> 希望なし	希望する 通勤時間		分程度				
希 望 賃 金	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 (→ <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給)			円以上 ※月給の場合、手当込み希望月給				
希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 (→ <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 常勤(正職員外) <input type="checkbox"/> 非常勤・パート)							
希 望 職 種	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 (4つまで選んでください。優先順位がある場合には番号をつけてください。)							
	<input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 介護補助(助手) <input type="checkbox"/> 生活相談員/支援員/指導員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 保育補助 <input type="checkbox"/> 福祉活動専門員(社協) <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> セラピスト(理学・作業・言語聴覚・視能訓練・臨床心理) <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> その他医療職 <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> (障) サービス管理責任者 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
希 望 分 野	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 指定有 (4つまで選んでください。優先順位がある場合には番号をつけてください。)							
	<input type="checkbox"/> 高齢者(介護保険施設) <input type="checkbox"/> 高齢者(介護保険施設以外) <input type="checkbox"/> 障害者(身体) <input type="checkbox"/> 障害者(知的) <input type="checkbox"/> 障害者(精神) <input type="checkbox"/> 障害者(複合) <input type="checkbox"/> 児童(保育所) <input type="checkbox"/> 児童(保育所以外) <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 行政(相談所) <input type="checkbox"/> その他 ※介護保険施設とは特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、介護療養型医療施設を指します。							
希望地域 (市町名)		現在の状況	<input type="checkbox"/> 在職中(職種は問いません) <input type="checkbox"/> 無職					
就職希望時期	<input type="checkbox"/> すぐにも就職したい <input type="checkbox"/> 良い職場が見つかったら就職したい <input type="checkbox"/> 少し先に就職したい → 西暦 年 月頃～							
夜 勤 ・ 宿 直	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可		交替制勤務	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可				
就職希望に 関する備考								
所有資格 (福祉・保健等 関係資格)	1. 介護福祉士 2. 社会福祉士 3. 精神保健福祉士 4. 保育士 5. 社会福祉主事 6. 児童指導員 7. 介護支援専門員 8. 主任介護支援専門員 9. 介護職員基礎研修 10. ヘルパー ( ) 級 11. 介護職員初任者研修 12. 介護職員実務者研修 13. 理学療法士 14. 作業療法士 15. 言語聴覚士 16. 視能訓練士 17. 臨床心理士 18. 看護師 19. 准看護師 20. 保健師 21. 助産師 22. 医師 23. 歯科医師 24. 歯科衛生士 25. 栄養士 26. 管理栄養士 27. 調理師 28. 教員免許(幼・小・中・高) 29. 特別支援学校教諭 30. 義肢装具士 31. 福祉施設士 32. 薬剤師 33. 手話通訳士 34. 子育て支援員 35. 受験資格(介護福祉士・社会福祉士・精神保健福祉士・介護支援専門員) 37. 介護に関する入門的研修 38. 取得見込資格 ( ) 39. その他 ( ) 40. 資格なし							
運転免許	1. 普通自動車免許 2. AT限定免許 3. 大型自動車免許 4. 自動二輪 5. 原付免許 6. その他 ( )							

※裏面の記入もお願いします。

最終学歴または 在学中の学校	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 高校	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 各種学校	<input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 旧制中学	<input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 中学	<input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 専修学校
学校名				学部・学科名		
卒業等区分	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学中 → 西暦 年 月 卒業見込み					
福祉関係職歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		その他職歴 経験年数			
福祉関係の職歴 (直近)			経験年数			
福祉関係職歴 2			経験年数			
福祉関係職歴 3			経験年数			
福祉関係研修履歴 (ユニットリーダー・認知症介護実 践研修等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※研修有の場合 研修名				
備 考						

### センター記入欄

【職業相談の記録】		
年 月 日	担 当 者	
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		

【紹介状況】						
年 月 日	紹介先求人者	求人番号	紹介者	確認 年月日	不調理由・その他	取扱者
/ /				/ / 採否		
/ /				/ / 採否		
/ /				/ / 採否		

- この求職票は、本センターの行う無料職業紹介事業を円滑に行うために、コンピューターにより管理します。
- この求職票は、本センターが実施する就職面談会の案内等にも使用させていただきます。  
また、求職票に記載された個人情報、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。