

## 利用者登録票

※登録情報につきましては、厳重に管理し、当センターの業務以外には使用いたしません。

項 目	内 容
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 米子市 町
生 年 月 日	昭和( )年( )月( )日 歳
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
学 歴	<input type="checkbox"/> 中卒 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 高専卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 大学卒 <input type="checkbox"/> 大学院卒
状 況	配偶者 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 扶養家族 <input type="checkbox"/> あり( 人) <input type="checkbox"/> なし
連 絡 方 法	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール
自 宅	
携 帯	
メールアドレス	@
就業上の制約状況 (健康・家庭等)	
免許・資格等	
職 歴	
就業状況	<input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 在職(退職予定日 年 月 日)
退職理由	<input type="checkbox"/> 会社都合 <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 定年
OA	<input type="checkbox"/> タッチタイピング <input type="checkbox"/> キーボードを見ながら <input type="checkbox"/> できない

※裏面もご記入ください。

項 目	内 容	
希望する仕事	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他	
希望勤務時間	週 日 1日 時間程度( 時 分～ 時 分) <input type="checkbox"/> 特になし	
希望休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	
希望勤務地	<input type="checkbox"/> 米子市内 <input type="checkbox"/> 米子市外可 (交通手段) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 公共交通 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 (通勤時間) 分以内	
希望月収	万円程度	
保険加入	<input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金	
米子市無料職業紹介所 への登録について	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない	
セミナー・アンケート等 の案内(郵送)	<input type="checkbox"/> 可	※「否」とされた場合でも、業務上必要な案内は送らせていただくことがあります。
	<input type="checkbox"/> 否	

※以下は記入しないでください。

受付者記入欄	
--------	--