

鳥取県福祉人材センター求職票

(令和2年3月版)

求職者番号	受付年月日
-------	-------

【求職者情報】

◎ フリガナ		性別	
◎ 氏名		◎ 生年月日	西暦 年 月 日
◎ 住所	〒		
◎ 電話番号		携帯等	
メールアドレス	(求職者マイページ作成) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

【就職希望情報】

◎ 希望雇用形態	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤・パート	収入希望範囲	<input type="checkbox"/> 扶養家族の範囲内 <input type="checkbox"/> 希望なし
希望賃金	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 月収 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給	() 円以上	
◎ 希望分野	<input type="checkbox"/> 高齢者(介護保険施設) <input type="checkbox"/> 障害者(主に身体) <input type="checkbox"/> 高齢者(介護保険施設以外) <input type="checkbox"/> 障害者(主に知的) <input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 障害者(主に精神)	<input type="checkbox"/> 児童(保育所) <input type="checkbox"/> 行政(相談所) <input type="checkbox"/> 児童(保育所以外) <input type="checkbox"/> その他福祉 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 不問	
◎ 希望職種	<input type="checkbox"/> 介護職員 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 介護補助(介護助手) <input type="checkbox"/> 保育補助(子育て支援員) <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 相談・支援・指導員 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会専門員 <input type="checkbox"/> 調理員 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> セラピスト <input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 管理者	<input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> 運転手 <input type="checkbox"/> 障(障)サービス管理責任者 <input type="checkbox"/> その他の医療職 <input type="checkbox"/> 用務員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 児童発達支援管理責任者 <input type="checkbox"/> その他	※4つまで選択可(順位がある場合は番号を記入)
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	交代勤務	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> できれば不可 <input type="checkbox"/> 不可
働き方に関する備考			
就職希望時期	<input type="checkbox"/> すぐにも就職したい <input type="checkbox"/> 少し先に就職したい <input type="checkbox"/> 良い職場が見つかったら就職したい <input type="checkbox"/> その他		
就職可能年月	西暦 年 月 ※見込みで構いません		
◎ 希望地域	<input type="checkbox"/> 東部地域 <input type="checkbox"/> 中部地域 <input type="checkbox"/> 西部地域 <input type="checkbox"/> 不問	※4つまで選択可(順位がある場合は番号を記入)	
希望市町村	①() ②() ③() ④() 優先順位順		
通勤手段		希望通勤時間	
就職希望に関する備考			

【学歴・資格情報】

◎ 学歴	<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"/> 中学校 <input type="checkbox"/> その他	◎ 卒業区分	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中
学校名		◎ 卒業年次	西暦 年度
◎ 福祉関係資格	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 社会福祉主事 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 児童指導員 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 介護職員実務者研修 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 修了見込 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護の入門的研修	<input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 視能訓練士 <input type="checkbox"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 管理栄養士 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 小・中・高教諭 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 養護学校教諭 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 養護教諭 <input type="checkbox"/> 取得見込 <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input type="checkbox"/> 義肢装具士 <input type="checkbox"/> 福祉施設士 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 手話通訳士
			<input type="checkbox"/> 介護福祉士受験資格 <input type="checkbox"/> 社会福祉士受験資格 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士受験資格 <input type="checkbox"/> 理学療法士受験資格 <input type="checkbox"/> 作業療法士受験資格 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士受験資格 <input type="checkbox"/> 視能訓練士受験資格 <input type="checkbox"/> 看護師受験資格 <input type="checkbox"/> 准看護師受験資格 <input type="checkbox"/> 保健師受験資格 <input type="checkbox"/> 助産師受験資格 <input type="checkbox"/> その他()
◎ 一般資格	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 <input type="checkbox"/> 二種免許 <input type="checkbox"/> AT限定免許	<input type="checkbox"/> 大型自動車免許 <input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 原付免許	<input type="checkbox"/> レク・インストラクター <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> レク・コーディネーター <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 福祉レクワーカー
			※下線部分の資格をお持ちの方は、有資格者としての届出を併せてお願いします。

裏面に続きます

