

# 求 職 票

令和 年 月 日

フリガナ 氏 名	-----		男・女	年 月 日生 歳
			携帯電話	- -
現住所	〒 -		TEL( ) -	
連絡先	〒 -		TEL( ) -	
経 歴	最終学歴	年 月		
	職 歴	年 月		
		年 月		
		年 月		
免 許 資 格	美容師免許(有・無) / 管理美容師(有・無) / 普通自動車免許(有・無) その他( )			
配偶者(有・無) / 子供 人 / 自身の健康状態(良好・不良: )				

技術についての自己申告	接客の技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	カットの技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	カラーの技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	パーマの技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	シャンプー技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	セットの技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	メイクの技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	着付けの技術	<input type="checkbox"/> 不得意なし	<input type="checkbox"/> 苦手あり( )
	その他	得意技術	
	苦手技術		

労働条件について	応募する職種	<input type="checkbox"/> スタイリスト	<input type="checkbox"/> 中間生	<input type="checkbox"/> アシスタント	<input type="checkbox"/> 中見習い	<input type="checkbox"/> 見習い
	勤務場所の希望	<input type="checkbox"/> 居住地の近く	<input type="checkbox"/> ( )			
	雇用形態の希望	<input type="checkbox"/> 正社員	<input type="checkbox"/> 非正社員(契約期間の希望あり: 年 ヶ月) ※最大3年			
	労働日数の希望	<input type="checkbox"/> 規定通り	<input type="checkbox"/> 1週間の労働日数: 日( )			
	お休み日の希望	<input type="checkbox"/> 規定通り	<input type="checkbox"/> 毎週 曜日( )			
	労働時間の希望	<input type="checkbox"/> 規定通り	<input type="checkbox"/> 午前 : ~ 午後 : まで( )			
	お給料の希望	<input type="checkbox"/> 月給制(希望金額: 万 千円)		<input type="checkbox"/> 時間給制(希望金額: 円)		
	社会保険の希望	<input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金 ※雇用保険は月間の所定労働日数が11日以上で強制加入				
	その他の希望					

現在の状況	<input type="checkbox"/> 失業中ですぐに就職したい	<input type="checkbox"/> 在職中・在学中で 年 月ごろ就職したい
-------	---------------------------------------	--

※この求職票は、職業紹介事業に限定して使用します。又、紹介業務が円滑に進む事を目的とし、求人者に公開する場合があります。