

応募用紙【求職票】（全て記入願います）

JALしない 無料職業紹介所

作業希望地区	<input type="checkbox"/> 静内 <input type="checkbox"/> 全地区 <input type="checkbox"/> 市街地～田原 <input type="checkbox"/> 豊畑～御園 <input type="checkbox"/> 東静内～西川 <input type="checkbox"/> 春立～東別
ふりがな	
氏名	男 ・ 女
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ● 郵便番号は、忘れずに記入して下さい。 北海道
	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 生まれ 年齢 才
	電話番号(自宅) (<input type="text"/>) - <input type="text"/> FAX <input type="text"/> -
	電話番号(携帯) (<input type="text"/>) -
メールアドレス	@
健康状態	<input type="checkbox"/> 健康である 健康診断 有 (受診 年 月) ・ 無
	<input type="checkbox"/> 健康が気になる 理由
	<input type="checkbox"/> 現在治療・療養中 病名 服薬中 回/ 日
緊急時の連絡先	氏名(自署) ※緊急時の連絡先が自宅の場合は、ご家族の自署をお願いします
	携帯番号 (<input type="text"/>) -
	続柄 電話 (<input type="text"/>) -
通勤手段	自動車 ・ バイク等 ・ 自転車 ・ その他 (<input type="text"/>)
希望期間	(<input type="text"/>) 月 (<input type="text"/>) 日 ~ (<input type="text"/>) 月 (<input type="text"/>) 日 (<input type="text"/>) ヶ月 限定なし
通勤可能時間【該当に○】	<input type="checkbox"/> 5:00 ~ 9:00 <input type="checkbox"/> 5:00 ~ 12:00 他 (<input type="text"/> : <input type="text"/>) ~ (<input type="text"/> : <input type="text"/>)
	<input type="checkbox"/> 6:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 8:00 ~ 12:00 他 (<input type="text"/> : <input type="text"/>) ~ (<input type="text"/> : <input type="text"/>)
	<input type="checkbox"/> 8:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 17:00 他 (<input type="text"/> : <input type="text"/>) ~ (<input type="text"/> : <input type="text"/>)
	<input type="checkbox"/> 9:00 ~ 12:00 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 15:00
	<input type="checkbox"/> 9:00 ~ 16:00 <input type="checkbox"/> 9:00 ~ 16:00
	残業可否【該当に○】 可 ・ 否
希望休日【該当に○】	月 火 水 木 金 土 日 ・ 限定なし
※ 未成年の方は必ず保護者の署名・捺印をお願いします。 保護者 : <input type="text"/> (印)	

※ 皆様の個人情報、雇用関係以外に使用しません。