

JALしずない 無料職業紹介所 宛て

応募用紙【求職票】

| | |
|----------------------------------|--|
| 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"/> <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) () - FAX - |
| | 電話番号(携帯) () - |
| 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 (続柄) 連絡先 () - |
| 通勤手段 | 自動車 ・ バイク等 ・ 自転車 ・ その他 () |
| 希望期間 | () 月 () 日 ~ () 月 () 日 () ヶ月 限定なし |
| 通勤可能時間【該当に○】 | 5:00 ~ 9:00 5:00 ~ 12:00 他 (:) ~ (:) |
| | 6:00 ~ 12:00 8:00 ~ 12:00 他 (:) ~ (:) |
| | 8:00 ~ 15:00 9:00 ~ 17:00 他 (:) ~ (:) |
| | 9:00 ~ 12:00 9:00 ~ 15:00 残業可否【該当に○】 |
| | 9:00 ~ 16:00 9:00 ~ 16:00 可 ・ 否 |
| ※ 上記以外の時間でも、調整可能な作業もあります。ご相談下さい。 | |
| 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。 | 個人番号(マイナンバー) |
| 保護者 : | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| | ※ 皆様の個人情報は、雇用関係以外に使用しません。 |

※ 応募のしかた:お電話またはメールでご連絡下さい。ご連絡をいただいた方全員と面談を行います。希望する時期や時間、日数など諸条件をお伺いし、希望条件で働ける農家さんを探しご紹介します。

【 連絡先 TEL ⇒ 0146-42-1051 / mail ⇒ part-time@ja-shizunai.or.jp 】