

- 新規登録
- 継続登録

豊橋市保育士・保育所支援窓口
求 職 票

様式第2号

※支援窓口記入欄

受付日※	年 月 日
求職番号※	

(記入日)

ふりがな		性別	男性 ・ 女性
氏名			
現住所	〒		
生年月日	(歳)		
電話番号			
メールアドレス			
資格・免許等	<input type="checkbox"/> 保育士資格(登録番号:) <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 看護師(正・准) <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭() <input type="checkbox"/> その他()		
学歴	<input type="checkbox"/> 大学卒業(学部等) <input type="checkbox"/> 短期大学卒業(学部等) <input type="checkbox"/> 専門学校卒業(学科等) <input type="checkbox"/> その他()		
職歴 (業務内容)	現在から最も近い順番にお書きください。 ① _____ () ② _____ () ③ _____ () ④ _____ ()		
希望条件	【職 種】 保育士 ・ 保育教諭 ・ 調理員 ・ 看護職 ・ 保育支援者 【勤務地】 (複数希望可) 豊橋市全域 ・ 中心部 ・ 北部 ・ 東部 ・ 南部 ・ 西部 【勤務形態】 正規 ・ 契約 ・ パート ・ 検討中 【就業時間】 ~ 【早朝・延長の勤務】 早朝勤務 可 ・ 不可 / 延長勤務 可 ・ 不可 【希望する休みの曜日】 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 ・ その他() 【通勤方法】 自家用車 ・ 公共交通機関 ・ 自転車 ・ 徒歩 【転職・復職時期】 【その他】 扶養内での働き方を希望される場合は✓を入れてください。 → <input type="checkbox"/>		
その他	<input type="checkbox"/> 豊橋市保育士・保育所支援窓口から情報提供を受けている。 提供方法 : <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 豊橋市保育士・保育所支援窓口から情報提供を受けていない。 <small>※情報提供を希望する場合は、上記提供方法のどちらかにチェックを入れてください。</small>		

※豊橋市保育士・保育所支援窓口は、当求職票により収集した個人情報について、職業紹介の目的のみに使用します。

同意書
<p>私は、豊橋市保育士・保育所支援窓口に求職を申し込むにあたって、次の事項に同意します。</p> <p>(1) 当求職票により提供した個人情報について、貴所が紹介先の求人者に提供すること。 (2) 当求職票の有効期限は、記入した年度の3月31日であること。 (3) 求職登録を申し込むことにより、紹介・就労を確約されるものではないこと。 (4) 当窓口の紹介以外で就職が決まり、紹介を止めてほしい場合は必ず連絡を入れること。 (5) 翌年度やそれ以降も当求職を継続する場合は、以上4点に同意したとみなすこと。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">署名(白署)</p>