

# 求 職 者 受 付 票

ふりがな ----- 氏名	性別	生年月日	連絡先
	男 ----- 女		
ふりがな ----- 現住所（〒      -      ）			
<b>希望職種</b>			
<input type="checkbox"/> 介護業務	<input type="checkbox"/> 栄養管理・調理業務		
<input type="checkbox"/> 相談援助業務	<input type="checkbox"/> 保育業務		
<input type="checkbox"/> 看護業務	<input type="checkbox"/> 事務業務		
<input type="checkbox"/> リハビリテーション業務	<input type="checkbox"/> 送迎		
前職	今の仕事	勤務可能時期	
<b>希望勤務時間</b>			
（      ）時（      ）分 から （      ）時（      ）分      週（      ）日程度			
夜勤（可      ・ 不可）			
<b>希望勤務地</b>			
<b>資 格</b>			
・普通自動車運転免許（有      ・ 無      ） ・ ・ ・			
<b>自己アピール</b>			
<b>備 考</b>			