（様式第２号）

求　職　者　個　人　票

★　太枠の中を記入してください。

安定所名		求職番号	

ふりがな 氏　名		男 ・ 女	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日 （満　　歳）
電話・FAX				
住　　所	〒			
最終学歴	中学 ／ 高校 ／ 高専 ／ 短大 ／ 大学 ／ 訓練 ／ 専修 ／ 各種			卒業　・　中退　・　在学中

職　歴	事　業　所　名	仕　事　の　内　容	就　業　期　間
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月
			年　月～　年　月

免　許 ・ 資　格	普通自動車運転免許　　有　（車あり・車なし）　・　無

■（　給料・職種・勤務時間・勤務地などの希望内容　）

■（　障害等に係り配慮が必要な項目　）

※　安定所記入欄　※

障害の種類程度			障害の部位	
	身　体	級		視覚・聴覚・平衡・音声言語・上肢切断（　片　・　両　） 上肢機能（　片　・　両　）・下肢切断（　片　・　両　） 下肢機能（　片　・　両　）・体幹・脳病変上肢機能 脳病変下肢機能・心臓・腎臓・呼吸器・ぼうこう直腸 知的障害・精神障害・免疫機能障害・その他（　　）
	知　的			
	精　神	級		