

求 職 者 個 人 票

★ 太枠の中を記入してください。

安定所名	求職者番号
------	-------

ふりがな 氏 名	男 ・ 女	生年月日	昭和・平成 (満 年 月 日 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

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 程 度 類	身 体	級	障 害 の 部 位	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		