求職申込書の 書き方

求職申込書は就職活動の 「はじめの一歩」です。

- ◆ 正確で詳しい情報が就職への近道です。
- ◆ どんな経験も貴重な財産となります。 いろいろ思い出して書いてみましょう。
- ◆ わからないことは窓口にお尋ねください。
- (注) ここで記入した内容をご本人の承諾なく求人企業などに伝えることはありません。 安心してご記入ください。



厚生労働省・都道府県労働局・ハローワーク

求職申込書【表面】

【電話番号・携帯電話】

ハローワークから連絡が可能な電話 番号又は携帯番号を記入してください。

【就業形態】

◆就業形態

「フルタイム」:正社員の他、正社員と 同じ就業時間で働くことを希望する場合 に印をつけてください。

「パート」: 正社員よりも短い就業時間 で働くことを希望する場合に印をつけて ください。

◆雇用期間

「定めなし」「定めあり(4ヶ月以 上)」「定めあり(4ヶ月未満)」「日 雇(日々雇用又は1ヶ月未満)」のいず れかに印をつけてください。

◆就業形態についての希望

「正社員希望」:正社員を希望する場合 は印をつけてください。

「派遣可」:派遣労働者として働くこと も可能な場合は印をつけてください。

「請負可」:実際に雇用される会社では なく、仕事を発注した会社の現場で働く ことになる請負事業所からの求人への応 募も可能な場合は印をつけてください。

【希望する仕事】

希望する職種・内容はできるだけ詳し く記入してください。希望する業界があ れば、それも記入してください。

経験の有無や年数についても該当する ものに印をつけてください。

【希望勤務時間】

24時間表記で記入してください。 勤務時間はできるだけ幅広く記入した 方が求人の選択の幅が広がります。

夜勤や交替制 (シフト制) が可能な場 合は「可」にチェックしてください。

◆パート希望の場合

1日あたりの就業時間や週あたりの就 業日数についての希望も記入してくださ い。

【最寄り駅】

鉄道の場合は、路線名も記入してください。

【求職情報公開】【求職情報提供】【ハローワークからの連絡可否】 4頁の説明をご覧ください。 性別欄については、本人の希望により無記入でも 登録できます。その際は、窓口でお申し出ください。 求職申込書【表面】 受付年月日 令和 年 月 В フリガナ ユウキ 該当する場 合はチェッ クしてくださ い。 □ 障害あり 大正 男 男 年 月 日 昭和55年 3月 1日 明由 勇気 □ 未就職卒業者 氏 名 平成 39歳) (-...2)7654 098 住 最寄り 〇〇〇線 駅 バス停・その他(最寄り駅から自宅さ での交通手段 徒歩 自転車・バイク・自動車・その他(所要時間 雷話番号 携帯雷話 -000000 0000 1234 00-2345FAX番号 電話番号と同じ □ 異なる (FAX番号 求職情報公開 ■ | 求職情報を公開する(求人者からのリクエストがくる場合があります。)(※3) □ 求職情報を公開しない ☑ 地方自治体・地方版ハローワーク、民間人材ビジネスともに可 □ 地方自治体・地方版ハローワークのみ可 □ 民間人材ビジネスのみ可 □ 地方自治体・地方版ハローワーク、民間人材ビジネスともに不可 求職情報提供 ハローワークからの連絡可否 ▶ 連絡可(郵便)・電話 · 携帯電話 · FAX) □ 連絡不可 ☑ 定めなし 希望がある項目 ☑ 正社員希望 □ 派遣可 雇用期間 公開·非公開 全てに図してく □ 定めあり(4ヶ月未満) □ 季節労働 ださい。 □ 請負可 □ 日雇(日々雇用又は1ヶ月未満) 希望する 経理事務 経理業務全般(できれば決算業務を希望) 仕事1 (※4) 種 (経験(□経験なし 23年未満 □3年以上) 希望する 膱 一般事務 一般事務全般(総務・経理・人事など) 仕事2 (**4)「経験(□経験なし□3年未満 💋 3年以上) ---30 分 8 時 30分 17 時 1日の希望時間(パート希望の場合のみ記入) 週の希望日数(パート希望の場合のみ記入) 勤務 時間 時間程度 日程度 ロなし 夜勤 交替制(シフト制) ☑ 不可 □司 □ こだわらない □ 可 □ こだわらない ✔ 不可 ☑あり 口火 口水 口木 □金 □±❷日 希望 休日 休日希望 ☑ その他(夏季休暇、年末年始休暇 等) 口なし ☑ 祝日 週休 週休二日制 (フルタイム希望の場合のみ記入) 🖊 毎週 口その他 □ 不問 二日制 ○○県○○市内での勤務を希望 希望勤務地(※4): 30] 分以内 交通手段: [♥ 徒歩 ♥ 電車 □ 車 □ バイク □ 自転車 ▶ バス]で[勤務地 マイカー通勤の希望・ □ あり 🖊 なし 在宅勤務の希望: □ あり 1 til. UIJター: 公開 非公開 □ あり(UIJターン先都道府県の希望(3つまで):) なし 希望 転居 □ 可 🗹 不可 □ 可(単身・家族共) 🗷 不可 公開非公開 公開・非公開 海外勤務

(※1)障害者として求職活動を希望する場合に選択してください。 (※2)学校等を卒業又は修了した日の翌日以降、一度も就職していない場合を指します。 (※3)求職情報を公開するを選択した場合には、希望職種、希望勤務地、最終学歴、免許・資格等が求人者に公開されます。その他、求人者から リクエストがあり、ハローワークから連絡することがあります。なお、「公開・非公開「マークがある項目は、公開の可否を選択することができます。 (※4) 男に追加が必要な場合は終紙をご利用ください。 (※6) 外国人 特別永住者を除く)の方は、在留資格、在留期間、資格外活動許可の有無を記載してください。また、在留資格「特定技能」の場合 は、対応する特定産業分野、業務区分も記載してください。

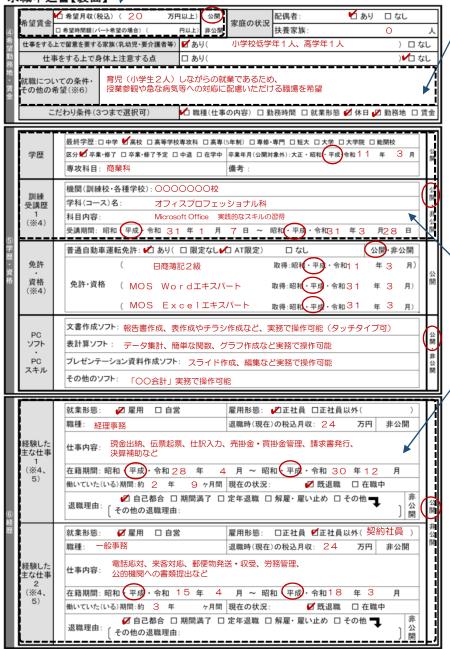
求職申込書【裏面】

【希望賃金】

手取り額ではなく、税金や社会保険料などが引かれる前の金額を記入してください。前職の給与明細を 参考にしてもよいでしょう。

- ◆フルタイム希望の方:希望賃金を月額で記入してください。
- ◆パート希望の方:希望賃金を時間額で記入してください。月額の希望がある場合は「就業についての条件・その他の希望」欄に希望額を記入してください。

求職申込書【裏面】



【就職についての条件・その他の希望】

就職するうえで考慮してもらいたいこと、就職先に望むこと、その他就職に関する希望があれば何でも記入してください。

(記入例)

- ・時間外手当を含め手取り月20万円以上を希望
- ・手取りで月5万円以上になる仕事を希望
- ・19時くらいまでなら残業可
- •残業不可
- ・月1回程度であれば土曜日出勤可
- ・土日休みを最も重視
- ・社会保険加入できる仕事を希望
- ・駅から歩ける範囲(10分程度)であれば尚可

【訓練受講歴】

職業訓練を受けた方、各種学校で学んだ方は、 機関・学校名や学科・科目内容などを「**訓練受 講歴**」欄に記入してください。

【経験した主な仕事】

最近のものから順番に記入してください(在職者の方は現在の勤務先・仕事内容)。

過去の仕事の経験は、次にどんな仕事ができるか・就けるかを考えるうえで基本となる重要な情報です。

求人の選択の幅を広げるためにも「どんな仕事を経験したか」「何ができるか」「どんな立場(役職)だったか」など、できるだけ詳しく記入してください。

- * 次の記載欄が足りない場合は続紙をご用意していますので、受付・窓口にお申し出ください。
 - ・希望する仕事
 - ・希望勤務地
 - ・訓練受講歴
 - ・免許・資格 ・経験した主な仕事

s職者マイベージの開設をご希望される場合は、Eメールアドレスをご記入ください

Eメールアドレス

「求職者マイページ」について

ハローワークインターネットサービス上に、あなた専用の「求職者マイページ」を開設すると、以下のサービスが利用でき、お仕事探しがより便利になります。

- ・求人の検索条件や気になった求人を保存することができます。
- ・ハローワークでご紹介した求人内容や応募履歴を確認することができます。

マイページの開設を希望される場合は、ログインアカウントとして使用するEメールアドレスを記入してください。サービス内容や開設手続きについては、窓口でご案内いたします。

記載の仕方でわからない ことがあれば、受付・窓 口にご相談ください。

【求職情報公開】

ハローワークに求人を申し込んでいる企業に対し、登録した求職情報 (氏名・住所・連絡先などの個人が特定できる情報を除く) を公開することができます。

求職情報を公開すると、求人企業から応募依頼(リクエスト)がくる場合があります。求人企業からリクエストがあった場合は、ハローワークを通じてあなたにご連絡します。

【求職情報提供】

ハローワーク以外の職業紹介機関(地方自治体・地方版ハローワーク、民間人材ビジネス)に対して求職情報*の提供を希望する場合は、窓口で配付するリーフレットや利用規約等をお読みの上、提供可能な範囲を選択してください。

- ※地方版八ローワークは地方自治体が自ら実施する無料職業紹介をいいます。
- ※提供された求職情報(個人が特定されないもの)は、職業紹介や就職支援の案内のためのみに使用し、それ以外の目的には利用しません。 ※提供される求職情報は、これから登録する情報のうち「公開」又は「公開・非公開」の表示のあるすべての項目です。公開項目の選択はできませる。

【ハローワークからの連絡可否】

ハローワークから求人情報やセミナー・面接会などをご案内する場合があります。ハローワークからの連絡を希望する場合は「連絡可」に印をつけ、希望する連絡方法をできるだけ多く選んでください。

なお、Eメールでのご案内はしておりませんので、パソコンやスマートフォンなどへの連絡を希望される場合は「求職者マイページ」を開設してください。

求職申込書【自己PRシート】

- ◆「求職情報公開」または「求職情報提供」を希望する場合
 - ① どの情報を公開するか、情報ごとに「**公開**」「**非公開**」を選択してください(「公開」のみ表示されている情報 (「希望する仕事」「希望勤務地」「最終学歴」「免許・資格」)は公開されます)。 ただし、求職情報提供においては、公開・非公開の選択はできません。
 - ② 求職申込書(自己 P R シート)を記入してください。

求職申込書(自己PRシート) 受付年月日 令和 年 月 日

・求職情報の公開を希望する場合(※1)や求職情報の提供を希望する場合(※2)、本シートをご記入ください。 (※1:「求職申込書」で「求職情報を公開する」にチェックした場合 ※2:「求職申込書」で「求職情報提供」について「可」とした場合) ・「求職申込書」で①「公開」と表示された項目、②「公開」を選択した項目、③本シートの項目(氏名、性別、生年月日を除く)が 求職情報として公開・提供されます。

アジタ ユウキ 氏 名 明日 勇気 性 男 生年 図和 55年 3 月 1 日 平成 (39歳)

①専門知識・技術・能力の内容

《自由入力です。自分の能力を示す事実(活かせる技能・技術・知識)や能力を身につけるために努力した経験(業務関連の学歴、職業訓練、社内研修、自己啓発)などを記入してください。≫

■ もともと細かい事務作業や計算が得意で、事務系職種で幅広い経験を積んできました。 前々職では一般事務全般とあわせ、社員の労務管理や社会保険など公的機関への手続きも実 務を経験しました。

前職では経理部門で、月次決算・年次決算実務まで任せてもらいました。会計ソフトも使 目可能です。

中小企業に勤めていたため、事務職全般について幅広い実務経験があることが強みだと考えています。また、パソコンについてはワード・エクセル・パワーポイントの実務経験がありますが、最新の環境に適応するため、先日、それぞれについて職業訓練を受講の上、「MOS」資格を取得しました。

最大600文字)

【アピールポイント】

してください。

仕事に対する取組姿勢、仕事に活かせる特技や過去の成果など、特に求人者にアピールしたいことについて記入してください。

【専門知識・技術・能力の内容】 活かせる技能や技術、知識など

自分の能力を示す事実や能力を身

につけるために努力した経験(業

務関連の学歴、職業訓練、社内研修、自己啓発)などについて記入

②アピールポイン

《仕事に対する取組姿勢、仕事に活かせる特技や過去の成果など、特に求人者にアピールしたいことについて記入してください。》

▼ 前職では、社内の残業が多かったため、超過勤務削減を目的とするプロジェクトチームの 結成を提案したところ、社長に採用してもらい、各部門からメンバーを集めて検討を重ね、 短期・中期の目標を設定し、実行に移しました。経理係長という立場から、実行に必要な経 費を計画的かつ効率的に配分することができ、最終的には目標である「超過勤務時間20% 削減」を大幅に超える実績を残すことができました。

また、この取り組みの中で、各部門の連携に苦慮しましたが、一つ一つ丁寧に説明をして 回ることで、最終的には「風通しがよくなった」と評価をいただきました。ここで培ったコミュニケーション力も、私の強みの一つだと考えています。

(最大600文字)

【その他特記事項】

求人企業に伝えたい内容、希望する条件など、自由に記入してください。

③その他特記事項

▼「明るく、真面目に」が私のモットーです。以前に勤めていた会社の同僚からも同様の評価をいただいています。どのような状況になっても、このモットーを忘れずに取り組んでいきたいと思っています。

また、小学生の子どもがいるため、日曜日は休日の仕事を希望しています。通常は実家の 応援もあり、勤務に支障はありません。

よろしくお願いいたします。

(最大300文字

障害情報登録シートの書き方

「陰宝の揺粕竿」

◆障害のある方は「求職申込書」に加えて「障害情報登録シート」も記入ください。

受付年月日

◆あなたの障害特性に応じてきめ細かに支援します。

障害情報登録シート【1枚目・表面】

	ブリガナ 名		アシタ ユウキ 明日 勇気	該当する「障害の種類等」を チェックしてください(複数回答 可)。
	障:	害の種類等	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	「身体障害の種類等の詳細」 「障害の種類等」欄で「身体」に チェックした場合は、具体的な部位 をチェックしてください。 また、「その他の身体障害」を チェックした場合は、その具体的な 種類等を記入ください。
		1) 身体障害の 種類等の詳細	□ 下肢切断 □ 下肢機能 □ 体幹 □ 脳病変上肢機能 □ 脳病変移動機能 □ 心臓 □ 腎臓 □ 呼吸器 □ ぼうこう直腸等 □ 免疫機能 □ 肝機能 □ その他の身体障害 □ 「具体的な身体障害の種類等	「精神障害の種類等の詳細」 「障害の種類等」欄で「精神」に チェックした場合は、具体的な病名 をチェックしてください。 また、「その他の精神障害」を チェックした場合は、具体的な種類 等を記入ください。
①障害の種類等	1	3)精神障害の 種類等の詳細 4)発達障害の 種類等の詳細	※「その他の精神障害」にチェックした場合、具体的な精神障害の種類等を記入ください(14文字以内)。 □ 自閉症スペクトラム・広汎性発達障害 □ 自閉症 □ アスペルガー症候群 □ 学習障害 □ 注意欠陥多動性障害 □ その他の発達障害 [具体的な発達障害の種類等	「発達障害の種類等の詳細」 「障害の種類等」欄で「発達」に チェックした場合は、具体的な診断 名をチェックしてください。 また、「その他の発達障害」に チェックした場合は、具体的な種類 等を記入してください。
	===	(5)難病の 種類等の詳細 (7)その他の 章害の種類等	□ 全身性エリテマトーデス □ 潰瘍性大腸炎 □ クローン病 □ その他の難病 □ その他の難病 □ 条がのな難病の種類等 ○ ※「その他の難病」にチェックした場合、具体的な難病の種類等を記入ください(14文字以内)。	「難病の種類等の詳細」 「障害の種類等」欄で「難病」に チェックした場合は、具体的な病名 をチェックしてください。 また、「その他の難病」にチェッ クした場合は、具体的な種類等を記 入してください。
		人者に対して	※具体的な障害の種類等を記入してください(14文字以内)。 「求職申込書」の②求職情報公開で「求職情報を公開する」にチェックした場合、どの障害があることを求人者に対して公開するが、選択してください。チェックした確実の種種の詳細が求人者に公開されます。	「その他の障害の種類等」 「障害の種類等」欄で「その他」 にチェックした場合は、具体的な障 害の種類等を記入してください。

「求人者に対して公開を希望する障害の種類等」

ハローワークに求人を申し込んでいる企業に対し、登録した求職情報(氏名・住所・連絡先などの個人が特定できる情報を除 く)を公開することができます。詳細は「求職申込書の書き方」をご覧ください。

「求職申込書」の②求職情報公開で「求職情報を公開する」にチェックした場合、 あなたに障害があることが求人者に公開さ れます。さらに具体的な障害の種類等を公開したい場合は、この欄に、公開したい障害の種類等をチェックしてください。

厚生労働省・都道府県労働局・ハローワーク

「身体障害者手帳」

身体障害者手帳をお持ちの方は、手帳の交付年月日、手帳の発行元の地方自治体(都道府県又は市区町村)及び障害等級を入力してください。

「療育手帳」

療育手帳(※)をお持ちの方は、手帳の交付年月日、手帳の発行元の地方自治体(都道府県又は市区町村)、障害の程度及び障害等級を記入してください。※自治体によって別の名称を用いる場合があります(例:東京都においては「愛の手帳」)。

「判定書」

判定書(※)をお持ちの方は、 判定書の交付年月日、判定書の 発行元の機関名及び判定結果を 記入してください。

※児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医又は地域障害者職業センターによる判定書。

「精神障害者保健福祉手帳」

精神障害者保健福祉手帳をお 持ちの方は、手帳の交付年月日、 有効期限年月日、手帳の発行元 の地方自治体(都道府県又は市 区町村)及び障害等級を記入し てください。

「医療受給者証」

難病医療費受給制度の医療受給者証(※)をお持ちの方は、交付年月日を記入してください。 ※難病の患者に対する医療等に関する法律に基づき都道府県知事が交付する医療受給者証。

「障害福祉サービス受給者証」

障害福祉サービス受給者証(※)をお持ちの方は、交付年月日を記入してください。 ※障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービスの受給者証。

「障害に関する確認書類」

あなたがお持ちの確認書類にチェックしてください(複数回答可)。また、その 確認書類又はその写しを窓口で提示ください。

障	害怕	青報登録シ	一卜【1枚目・裏面】				
			〇お持ちの確認書類をチェックしてください。	,			
	V		(1) (2) (3) (4) ① 身体障害者手帳 □ 療育手帳 □ 判定書 ① 精神障害者保健福祉手帳				
	\setminus	障害に関する 確認書類	(5) (6) (7) (8) 日 医療受給者証 日 陸宇福祉サービス受給者証 日 医師の診断書等 日 その他の確認書類				
	۱ ۱	\	※「療育手帳」は発行自治体によって名称が異なります(例えば、東京都は「愛の手帳」。)。 ※「判定書」は、児童相談所、知的障害者更生相談所、精神保健福祉センター、精神保健指定医又は地域障害者職業センター				
			のいずれかの機関が発行した、知的障害がある旨の判定書です。 ※「医療受給者証」は、難病医療費助成制度の医療受給者証です。 ※「医師の診断書等」は、医師が発行した、障害がある旨の診断書・意見書等です。				
	}- <u></u>		※「その他の確認書類」は、(1)~(7)のほかに障害があることを確認できる書類です。 手帳発行自治体(16文字以内)				
		(1) 身体障害者手帳	東京都				
			手帳交付年月日 	1 _]	障害等級	F41 C41 741	
	-		「昭和平成今和」	_	1級 2級・3級・4級・	5級・6級・7級	
		(2)					
		療育手帳	手帳交付年月日	_]	障害の程度	障害等級(4文字以内)	
	<u> </u>	(3) 判定書	│ 昭和·平成·令和 年 月 判定書発行機関(16文字以内)	<u> </u>	重度・その他	<u></u>	
② 障			判定書交付年月日]	判定結果		
害に関	J		│ 昭和·平成·令和 年 月 手帳発行自治体(16文字以内)	B	重度 ・ その	他 「障害等級」	
に関する確認		(4) 精神障害者 保健福祉手帳	東京都			1級・2級・3級	
認書類			手帳交付年月日) [が期限年月日 - 成合和 4 年	1я 9 в	
		(5) 医療受給者証	平成 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日)	·成令和 4 年		
	/		円成・令和 年 月	В		i	
]	(6) 障害福祉サービス ▲ 受給者証	平成令和 30 年 6 月				
	1	1	》 影断書交付年月日))			
		(7) 医師の診断書等		В			
			そううつ病				
	; 4		f				
		· ·					
						i i	
		(8) その他の 確認書類					
		推论音块					
			_			ľ	
	L						

「医師の診断書等」

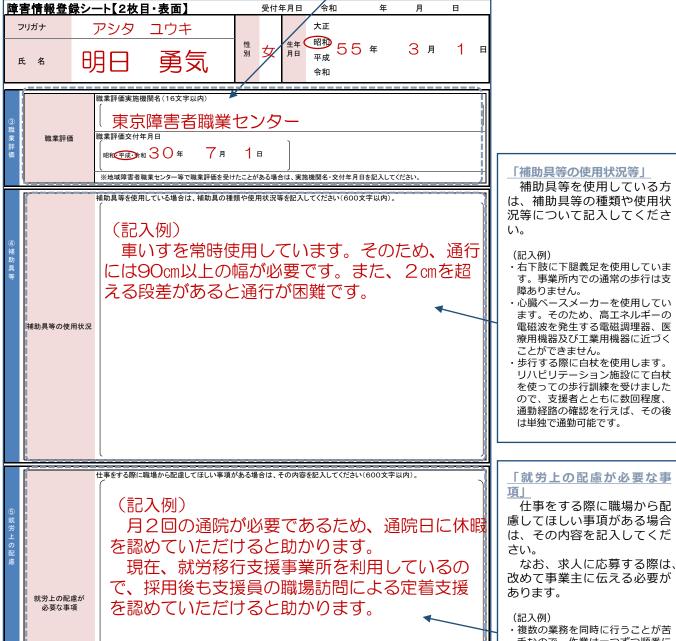
医師の診断書・意見書等を お持ちの方は、交付年月日及 び診断名を記入してください。

「その他の確認書類」

その他の障害を確認する書類を お持ちの方は、書類の種類や診断 名等の詳細を記入してください。

「職業評価」

地域障害者職業センター等において職業評価を受けたことがある方は、職業評価の実施機関及び交付年月日を記入してください。



- 複数の業務を同時に行うことが苦 手なので、作業は一つずつ順番に 指示していただけると助かります。
- ・パソコン操作に当たってスクリーンリーダー(画面読み上げソフト)及び点字ディスプレイをご用意いただけると事務作業に従事することが可能です。

【雇用の分野における合理的配慮の提供義務について】

障害者の雇用の促進等に関する法律により、事業主は障害者に対する合理的配慮の提供が義務付けられています。 合理的配慮とは、

- ・募集及び採用時においては、障害者と障害者でない人との均等な機会を確保するための措置
- ・採用後においては、障害者と障害者でない人の均等な待遇の確保または障害者の能力の有効な発揮の支障となっている事情を改善するための措置

のことをいいます。

仕事をする際に職場から配慮してほしい事項がある場合は、応募の際に事業主に相談してみましょう。

障害情報登録シート【2枚目・裏面】 「利用している就労支援機 ☑ あり □ なし 関Ⅰ ☑ 障害者就業・生活支援センター □ 障害者職業センター 就労移行支援事業所や障 口 就労移行支援事業所 □ その他の就労支援機関 害者就業・生活支援セン ター等の就労支援機関の利 障害者就業・生活支援センター 00用の有無を記入してくださ い。 利用している場合は、就 □ 障害者就業・生活支援センター ☑ 障害者職業センタ 労支援機関の種類及び施設 □ 就労移行支援事業所 □ その他の就労支援機関 名を記入してください。 利用している 施設名(16文字以内) 労支援機 就労支援機関 (3つまで入力できま 東京障害者職業センター す。) □ 障害者就業・生活支援センター □ 障害者職業センター □ その他の就労支援機関 🗹 就労移行支援事業所 施設名(16文字以内) 就労移行支援事業所 \bigcirc 「利用している医療機関」 医療機関の利用の有無を ※利用している就労支援機関がある場合は、その種類をチェックし、施設名を記入してください。 記入してください。 利用している場合は施設 名を記入してください。 ☑ あり □ なし 利用している医療機関がある場合は、医療機関名を記入してください(16文字以内)。 医療機関 利用している 医療機関 ○○精神科クリニック 「障害年金」 障害年金の受給の有無を 記入してください。 口 申請中 月額 約 万円 Mあり 口なし 障害年金 受給している場合は受給 ※障害年金の受給の有無をチェックしてください。受給している場合は月額を記入してください。 額(月額)を記入してくだ さい。 □あり □なし □申請中 その他の支給 心身障害者福祉手当(月額〇〇円) の他の支給 「その他の支給」 その他の支給 障害年金以外の給付(地 方自治体からの○○手当

等)の受給の有無を記入し てください。

受給している場合は、給 付の種類、内容、金額等を 記入してください。

「個人番号」

ハローワーク窓口での身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の提示に代えて、個人番号を登録することにより、あな たの障害を確認することが可能です。ただし、療育手帳は個人番号による情報連携の対象となっていないため、個人番号の登 録によって療育手帳の提示に代えることはできません。

※障害年金以外の給付(地方自治体からの手当等)の受給の有無をチェックしてください。 受給している場合は給付の種類、内容、金額等を記入してください(600文字以内)。