

### 令和4年度 運輸業 会社説明会・面接会参加票

|      |  |        |          |   |             |
|------|--|--------|----------|---|-------------|
| フリガナ |  | 性別(任意) | 生 年 月 日  |   |             |
| 氏 名  |  |        | 昭和<br>平成 | 年 | 月 日<br>( 才) |

|     |       |   |     |   |  |
|-----|-------|---|-----|---|--|
| 現住所 | 〒     |   |     |   |  |
|     | 県 都   | 市 | 区 町 | 村 |  |
|     | 道 府   | 郡 |     |   |  |
|     | TEL   |   | —   | — |  |
|     | 携帯Tel |   | —   | — |  |

※ 該当する項目に○印を付けてください。

|     |                          |
|-----|--------------------------|
| 形 態 | 1 フルタイム希望 (正社員希望 有 ・ 無 ) |
|     | 2 パートタイム希望               |

|     |                      |                 |
|-----|----------------------|-----------------|
| 現 況 | 1 在職者                | 2 離職者           |
|     | 3 学 生 (学校名 /学部 /学科 ) |                 |
|     | 4 公共職業訓練校修了(予定)      | 5 求職者支援訓練修了(予定) |
|     |                      |                 |

|               |                      |             |
|---------------|----------------------|-------------|
| 免許<br>・<br>資格 | 1 普通自動車免許(限定なし・AT限定) |             |
|               | 2 大型自動車免許            | 3 大型自動車特殊免許 |
|               | 4 牽引免許               | 5 フォークリフト免許 |
|               | 6 その他( )             |             |
|               |                      |             |
|               |                      |             |

|     |       |          |   |
|-----|-------|----------|---|
| 配偶者 | 有 ・ 無 | 扶養<br>家族 | 人 |
|     |       |          |   |

|     |       |       |              |
|-----|-------|-------|--------------|
| 学 歴 | ・中学校  | ・短期大学 | 1 卒業見込( 年 月) |
|     | ・高等学校 | ・大学   | 2 卒業         |
|     | ・専修学校 | ・その他  | 3 中退         |

|     |        |             |             |   |   |             |             |   |   |
|-----|--------|-------------|-------------|---|---|-------------|-------------|---|---|
| 職 歴 | 有      | 職種(最近のものから) | 在職期間        |   |   |             |             |   |   |
|     |        | ・正社員        | 昭<br>平<br>令 | 年 | 月 | ~           | 昭<br>平<br>令 | 年 | 月 |
|     | 無      | ・正社員以外      | 昭<br>平<br>令 | 年 | 月 | ~           | 昭<br>平<br>令 | 年 | 月 |
|     |        | ・正社員        | 昭<br>平<br>令 | 年 | 月 | ~           | 昭<br>平<br>令 | 年 | 月 |
|     | ・正社員以外 | 昭<br>平<br>令 | 年           | 月 | ~ | 昭<br>平<br>令 | 年           | 月 |   |

|   |   |            |
|---|---|------------|
| ハローワーク<br>記 入 欄   | ◆在職中(自営含む)である   | 月 日<br>確認者 |
|   | <input type="checkbox"/> はい(□20h/週以上 □20h/週未満) <input type="checkbox"/> いいえ |            |
|   | ◆助成金対象者としての紹介について(高齢・生涯現役・氷河・障害・母子・父子)                                      |            |
|   | <input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし                 |            |
|   | ◆助成金対象者であることの確認書類の提出について  |            |
|   | <input type="checkbox"/> 同意あり <input type="checkbox"/> 同意なし                 |            |
| ◆トライアル雇用  |   |            |
| <input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望なし |   |            |
| ◆ハローワークからの連絡  |   |            |
| <input type="checkbox"/> 可(□電話 □携帯 □郵便)                     |   |            |