

令和5年度 警備業 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 平成 年 月 日 ( 才 )

現住所	〒	都 道 府	市 郡	区 町 村
	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・資格	1 普通自動車免許 (限定なし・AT限定)
	2 原付バイク
	3 その他 ( )

配偶者	有 ・ 無	扶養家族	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 <input type="checkbox"/>	職種 (最近のものから)	在職期間
		・ 正社員	昭 年 月 ~ 昭 年 月 平 令
	無 <input type="checkbox"/>	・ 正社員以外	昭 年 月 ~ 昭 年 月 平 令
		・ 正社員	昭 年 月 ~ 昭 年 月 平 令
	・ 正社員以外	昭 年 月 ~ 昭 年 月 平 令	

ハローワーク 記入欄	◆在職中 (自営含む) である <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)	月 日 確認者