

参加カード

記入例

受付
番号

ダウンロード用

9999

資料配布コーナー・企業ブース・相談コーナー提出用

【参加者の皆様へ】資料配布コーナー、訪問した企業ブース・相談コーナーへ1枚ずつ提出してください。持ち手がなくなる前にコピーコーナーでコピーをお取りください。

【企業の皆様へ】参加者より1枚受け取り面談を行ってください。終了後は控えとしてお持ち帰りください。

●本人記入欄（該当区分に○をつけてください。）

学 生 ※在学中の方のみ記入						一 般			
大学院 大 学	短大	高 等 専 門 校	専 門 校 専 修 校	能 開 校 訓 練 校	高 校	その他	Uター ン 1ター ン	最 終 学 校 卒 業 後 3 年 以 内	その他

●本人記入欄（企業ごとに希望を記載してください）

1	2	3
応募希望	企業説明 希 望	そ の 他

●本人記入欄（太枠内を記入してください。）

フリガナ	アンテイ タロウ		※性別	電 話
氏 名	安定 太郎		男・女	自宅 023-684-1521
生年月日 (年齢)	昭和 平成	5年 7月 24日	(30歳)	携帯 090-1234-5678
現住所	〒 990-0813 山形県山形市桜町2-6-13			
最終学歴	高校・高専 大学	卒業	・ 在学中	・ その他 ()
※ の 在 学 中 入 の 方	学 校 名	令和 年 月卒業予定		
	学 部			
	学 科			
免許・資格	介護職員初任者研修、普通自動車第一種運転免許			
希望する仕事	介護職			
経験した仕事	接客			
開催日時点の状況	既退職		在職中	
その他	(自己PR、職務経歴、労働条件(賃金・場所・時間…)の希望など、企業の方へ伝えたいことがある場合、記載してください。) (例) ・ 就業場所のうち〇〇〇を希望します。 ・ 〇〇職を希望します。…の経験やノウハウを活かし、…を目指して貴社に貢献できる よう業務に取り組んで参りたいと思います。 ・ 在職中のため、勤務中は電話に出られない場合もあります。その場合は留守番電話に 伝言いただければ、折り返しご連絡差し上げます。 なお、採用いただけたならば〇日以降いつでも入社可能です。			

*ご記入いただいた個人情報は、個人情報管理規程に従い厳重に管理し、本事業の運営目的以外には使用いたしません。

※「性別」欄の記入は任意です。無記入とすることも可能です。

企業・相談コーナー使用欄（メモなど自由にご利用ください）

※ハローワーク使用欄（記入しないでください）

求職番号

(一・保)