

参 加 カ ー ド

受付
番号

ダウンロード用

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 I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 (32 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 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出社可能です。			

*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)