

従事者登録用紙

FAX 076 - 280 - 3011

年 月 日

フリガナ 名前	フリガナ 住所	フリガナ その他連絡先	性別 男・女	生年月日	年 月 日	年齢	歳
〒 (-)		〒 (-)					
最終学歴	卒業学校名： (大学院卒・四大卒・短大卒・高卒・中卒 選択) 卒業年度：						
留学経験	有 国： 無	留学先施設名：	留学年数：				
加入職業団体	加入 団体名 ()						無
希望職種							許可番号
その他持っている資格名							
自動車免許	有 (AT・MT 複数選択可)						無
職 歴 *メインとなる職歴 をお書き下さい	勤務先名：		業務内容：		入社年月：		
	勤務先名：		業務内容：		勤務年数：		
	勤務先名：		業務内容：		入社年月：		
	勤務先名：		業務内容：		勤務年数：		
	勤務先名：		業務内容：		入社年月：		
	勤務先名：		業務内容：		勤務年数：		
現在の状況	正社員	契約又は派遣社員	パ-ト	アルバイト	求職		
希望勤務先	病院	介護施設	企業	(複数可)			
希望勤務地	第1希望：		第2希望：		第3希望：		
希望就業条件	長期 (3ヶ月以上)		短期 (3ヶ月以内)		単発		
希望勤務時期	年 月 日 ~						
希望待遇等	正社員	年収・月給 (円)	パ-ト	日給・時間給 (円)			
	派遣社員	年収・月給・時給 (円)	臨時	日給・時間給 (円)			
	日勤	夜勤可	土日休	祝日休	雇用先条件に合わせる		
	勤務曜日：(月・火・水・木・金・土・日 選択)						
自己PR							

TEL・FAX・携帯	TEL： - -	FAX： - -	携帯： - -
e-mail			
希望連絡手段等	メ-ル	TEL	携帯 時間帯：

よくご覧になるHP：
.....
.....
.....

よくご覧になる雑誌：
.....
.....
.....



〒921-8116 石川県金沢市泉野出町4-6-4
TEL (076) 280-1811 FAX (076) 280-3011
フリーダイヤル 0120-811-055
http://www.kernelc.co.jp

カ-ネル管理項目	先様御連絡	ホ-ムペ-ジ
I D:	済	UP済
パスワード:		