

# 求職票（一般・パート）

年 月 日 受 付

I あなた自身に関すること	*求職番号	①現在	有業	無業	⑤学歴	1. 中学 2. 高校(普通科・商業科) 3. 短大 4. 大学 5. その他( )							
	フリガナ					1. 卒業・修了 2. 中退 3. 在学中(20 年卒業予定)							
	②氏名					短大卒以上は必ず記入 学部( ) 学科( )							
	③生年月日	西暦	年	月	日生( 歳)	⑥家族構成	子どもの年齢	歳	歳	歳	歳		
	フリガナ						子どもの生年月日 *第3子からは裏面へ記載してください	年	月	日生 / 年	月	日生	
	住所					⑦手当等の受給状況	子どもの状況(就労中のお子さんのお世話はどなたがされますか) 保育園・学童・その他( ) 預けられる時間 : ~ :						
	名鉄・近鉄・JR・市営交通・その他( ) ( )線 最寄り駅( )駅 ( )行きバス( )停 徒歩 分(徒歩以外の場合)						就業に関して留意する家族 親・子・兄弟姉妹・その他( )						
	電話番号	-	-	[ ]方		⑧就労にあたっての配慮事項	1. 児童扶養手当 2. 県遺児手当 3. 市町村遺児手当 4. 遺族年金 5. 母子医療証(番号 - ) 6. 養育費 有 円・無 7. その他( ) 8. なし 配偶者のない女子となった時期( 年 月) その当時扶養していた末子の年齢( )歳						
	FAX	同上	( - - )				⑨就労にあたっての配慮事項 あり(裏面へ記入) ・ なし						
	携帯電話	-	-										
メールアドレス													
メールでの情報提供	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否												
電話可能時間帯													
II あなたが望む勤務条件に関すること	⑩最終した主な仕事・最終のものから記載してください	①最終又は現在の仕事	事業所名(自営の場合は屋号)			雇用	自営	勤務時間 : ~ :					
	②過去の職歴	仕事内容			週労働時間 週20時間以上 ・ 週20時間未満		退職時(現在)税込月収 円程度						
		退職(予定)の理由			退職時(現在)時間給 円								
		働いていた(いる)期間	既退職 ・ 退職予定 ・ 在職中		年 月 月 年 月 月 年 月 月								
		事業所名	勤務期間	仕事内容		雇用形態							
	(2)	年 月 月 ~ 年 月 月			正契派バア他								
	(3)	年 月 月 ~ 年 月 月			正契派バア他								
	(4)	年 月 月 ~ 年 月 月			正契派バア他								
	③勤務希望時間・月収	④希望する業種・職種	(具体的な仕事の名称も可)				④その他希望	就業希望地	市・町	市・町	市・町	通勤時間	最長 分以内
		業種	(1)	(2)			⑤免許・資格等	通勤に利用するもの 自動車・公共交通機関・自転車・徒歩					
職種		(1)	(2)	(3)	(4)	保険等の加入 雇用・労災・健康・厚生・その他( )							
②雇用形態		正社員・契約・派遣・パート・アルバイト・他( )				⑤休日希望	優先順位 (場所・給料 休み・時間等) 1. 2. 3.						
③勤務希望時間		時 分 ~ 時 分の 時間・時間不問					パソコン操作(ワード・エクセル) 可 ・ 否 ・ 入力可 普通自動車免許 1. 限定なし 2. AT限定 3. 免許なし						
③勤務希望月収	希望月収 円以上 (月額換算・税込)				・ MOS ・ 介護 ・ TOEIC ・ その他 ・ 簿記								
③勤務希望時間・月収	時間給 円(パートを希望する場合)				希望の休日の曜日に○をつけてください 月 火 水 木 金 土 日 祝日 不問 週休2日制の希望に○をつけてください 毎 隔 不 週 週 週 上 週 週 上 週								
⑦	事業主等へ求職者情報の提供を行い、希望する就職先を探すためのものです。求職者情報掲載(氏名等が特定される内容は記載しない情報)に同意します						署名						
⑧紹介者(申込の動機)	1 母子・父子自立支援員 2 市役所等紹介窓口 3 講習会 4 パンフレット 5 インターネット 6 その他( )												

(注意) ※この求職票は社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会 無料職業紹介所/母子家庭等就業支援センター専用のためハローワークでは使用できません。  
※求職票にご記入いただいた個人情報は、細心の注意を払って、適法かつ適切に管理し、この目的以外には一切使用いたしません。

## 求職票（一般・パート）記入要領

### ■記入にあたっての留意事項

I 求職の申し込みは、求職者自身で記入いただき、下記あてへ送付してください。

II 求職票は、黒色のボールペンで丁寧に記入してください。

III 数字はアラビア数字を使用し、文字はカタカナ表記はカタカナで、記入してください。

IV 記入した事項の削除・修正が必要な場合は、二重線で抹消し正しいものを追記してください。

\*新しい求人情報は、パソコン、モバイル共に「母子家庭の母・寡婦向け求人情報メール配信サービス」のサイト

(<https://www.aiboshi-shugyou.jp/php/>)へアクセスし、希望する就業条件（職種、地域等）から、求人情報が検索できます。（検索の登録は不要）

希望する就業条件を登録（無料）すれば、求人情報を受信することも可能です（但し、いずれの場合も通信費等は利用者の自己負担です）。

\*求職の申し込みにあたって、不明な点がある場合についても下記にお尋ねください。

\*送付及び問い合わせ先

〒462-0033 名古屋市北区金田町三丁目11（愛知母子福祉会館内）

社会福祉法人愛知県母子寡婦福祉連合会 母子家庭等就業支援センター 無料職業紹介所（厚生労働大臣許可 23-ム-300006）

電話（052）915-8824 FAX（052）915-8444

上記のURL、もしくは右記の  
二次元コードを読み取って  
アクセスできます。



### ■記入にあたっての注意事項

#### I あなた自身に関すること

①は、現在有業か無業どちらかに○をつけてください。

②は、氏名にはフリガナをつけてください。

③は、生年月日には満年齢、西暦・年号を記入してください。

④は、郵便が届くよう、「○○方」「○○荘」「○○住宅○○号室」等までフリガナも記入してください。

・公共交通機関の種類、最寄駅を記入してください。

・最寄駅から徒歩による所要時間を記入してください。徒歩以外の場合は、使用する乗り物を記入してください。

・メールで連絡する場合がありますので、お持ちの方で差し支えがなければ記入してください。

・電話等で連絡する場合がありますので、連絡可能な時間帯を記入してください。

⑤は、最終学歴に○をつけてください。その他は○○専門学校・○○専修学校等を記入してください。

⑥は、子どもの年齢及び就労中お子さんのお世話をされている方等を記入してください。

また、就業に際して特に留意しなくてはならない家族がいる場合（介護の必要な両親・入所できる保育所がない等）は記入してください。

⑦は、手当等の受給状況は現在受給されている手当の該当するものすべてに○で囲って記入してください。

また、配偶者のない女子となった時期、その当時、扶養していた末子の年齢もご記入ください。

⑧は、仕事をするうえで、身体上注意する点がある場合は、( )内に具体的に記入してください。また、障害者手帳をお持ちの方は、手帳の名称と等級及び度数を記入してください。

⑨は、経験した主な仕事は、仕事の紹介の援助のひとつとなりますので、何年前の就業状況でもかまいません。

最終（現在）の仕事については、それぞれの項目をうめ、それ以前の前職については(2)から順に記入してください。

#### II あなたが望む勤務条件に関すること

①は、希望する業種・職種名を記入してください。（下記より選択も可能）

【業種】 農林漁業、建設業、製造業、運輸・通信業、卸小売・飲食店業、金融・保険・不動産業、サービス業、公務、その他

【職種】 専門・技術、事務、営業・販売、サービス、製造・軽作業、その他（具体的な仕事の名称を記入）

②は、希望の雇用形態に○をつけてください。

③は、勤務時間に希望がある場合は具体的に記入してください。

・希望月収を記入してください。パートタイマーを希望される場合は、時間給を記入してください。

④は、就業希望地（3ヶ所）・通勤時間・通勤に利用する乗り物を記入し、その他に希望があれば具体的に記入してください。

⑤は、免許・資格を有している場合は、その名称及び等級等を記入してください。

・パソコンの操作ができる方は、可に○をつけてください。

⑥は、休日の希望等に○をつけ、その他希望があれば具体的に記入してください。

⑦は、事業主等へ求職者情報の提供を行い、希望する就職先を探すためのものです。掲載に同意する場合はご署名ください。

⑧は、紹介者またはお知りになった機関等について該当するものに○をつけてください。

※求職票にご記入いただいた個人情報は、細心の注意を払って、適法かつ適切に管理し、この目的以外には一切使用いたしません。

講習会	受講・参加済	名古屋市
		<input type="checkbox"/> 入門 <input type="checkbox"/> ワード基礎習得 <input type="checkbox"/> エクセル基礎習得 <input type="checkbox"/> W・E実務総合 <input type="checkbox"/> W応用マスター <input type="checkbox"/> E応用マスター <input type="checkbox"/> W資格試験対策 <input type="checkbox"/> E資格試験対策 <input type="checkbox"/> パワーポイント基礎 <input type="checkbox"/> パワーポイント応用 <input type="checkbox"/> ライフプラン <input type="checkbox"/> 在宅就業 <input type="checkbox"/> その他( ) 連合会 <input type="checkbox"/> パソコン初級 <input type="checkbox"/> パソコン中級 <input type="checkbox"/> 経理事務 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> 調剤薬局事務 <input type="checkbox"/> その他( )

第3子からの生年月日	年 月 日生 / 年 月 日生
------------	-----------------

就労にあたっての配慮事項	
確認項目	配慮してほしい点
<input type="checkbox"/> 病気がある	
医師の診断	
<input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 有( <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 条件付)	
<input type="checkbox"/> 障害がある	
<input type="checkbox"/> 家族の介護	
<input type="checkbox"/> その他	

備考

日付	/ /	担当者		カウンセラー		区分	就業相談・カウンセリング
----	-----	-----	--	--------	--	----	--------------