

就職カード(既卒者用)

NO.

平成 年 月 日 現在

顔写真
(スピード写真可)

フリガナ

氏名

(旧姓)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)

現住所 〒

電話番号 () - 昭和・平成 年 3月

携帯番号 () - 卒業年月 一・二部 科卒 (ゼミナール 総合演習) 先生
* 昼間連絡のとれる番号を記入

最寄駅 線 駅 (自宅より、徒歩・バス・自転車・原付で 分) ※通勤方法は該当するものに○をつけて下さい

職歴 S・H 年 月～ 年 月
S・H 年 月～ 年 月
S・H 年 月～ 年 月

資格 普通自動車免許 あり・なし

希望条件
通勤時間
勤務地
希望先 1, 2, 3,
雇用形態 正職員希望・パート希望 (週 日位 / 時間 時～ 時までの間)
希望収入

その他希望条件(なるべく具体的に...)

※ 就職指導部記入欄

※就職カードを取り下げる場合には、学校に連絡を入れてください。

※ 就職斡旋事業以外の目的には使用致しません。
連絡のとれない場合には、登録を取消します。

聖ヶ丘教育福祉専門学校 就職指導部