

(様式2)

求 職 票

公益財団法人 なら担い手・農地サポートセンター

登録番号		記入年月日	年 月 日	
ふりがな			性別	
氏 名 (※)			男 女	
生年月日(※)	昭和・平成 年 月 日生	歳		
住 所 (※)	〒 -			
電話番号(※)	電話	携帯		
Eメール (※)	(携帯可)			
求 職 内 容	仕事内容	(具体的に記入してください)		
	就業地 (2つまで)	<input type="checkbox"/> 希望地 → <input type="checkbox"/> 不問		
	期 間	<input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期(1~3ヶ月 / 3ヶ月~半年 / 半年~1年) <input type="checkbox"/> 不問		
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(フルタイム) <input type="checkbox"/> パートタイム(時~ 時/週 日)		
	雇用期間	<input type="checkbox"/> 長期(契約期間 <input type="checkbox"/> あり→ ヶ月更新、 <input type="checkbox"/> 無し) <input type="checkbox"/> 短期(1~3ヶ月 / 3ヶ月~半年 / 半年~1年) <input type="checkbox"/> その他()		
	雇用時期	<input type="checkbox"/> 希望あり(月 ~ 月) <input type="checkbox"/> 不問		
	賃 金	<input type="checkbox"/> 月収 万円 / <input type="checkbox"/> 日給 円 / <input type="checkbox"/> 時給 円 以上		
	通勤時間	分以内(マイカー・電車・自転車)	マイカー通勤	可・不可
	休 日	【 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 】 <input type="checkbox"/> 不問		
	週休2日	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週程度 <input type="checkbox"/> 不問		
	その他 (考慮する事項 等があれば記 入ください)			
最終学歴	中学 高校 高専 短大 大学 大学院 その他()	学部 学科		
職務経歴 (直近3つまで)	職種	職務の内容	役職名 勤務期間 年 か月	
			年 か月	
			年 か月	
農業経験	<input type="checkbox"/> 仕事として経験あり <input type="checkbox"/> 農業体験など経験あり <input type="checkbox"/> 未経験			
所有資格	自動車普通免許 限定なし / AT限定			
自己PR	将来の就農希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない			
傷害保険 加入状況	(加入済・未加入) 保険期間 年 月 日 まで			
その他留意点	就業可能時期 <input type="checkbox"/> できるだけ早く希望 <input type="checkbox"/> 月頃希望 <input type="checkbox"/> 未定			

注)色塗り部分(ただし、住所は市町村名まで)については、求人農家へ提示する「求職者リスト」に掲載します。

注)提出された個人情報については、個人情報適正管理要綱に基づき取り扱います。

※求職者リストでの提示(色塗り部分のみ)を希望 (する しない)