

求 職 申 込 書

横浜市受託事業

～求職者のみなさまへ～

《ひとり親サポートよこはま》横浜市母子家庭等就業・自立支援センター
運営：一般財団法人 横浜市母子寡婦福祉会

(1)取り扱う職種の範囲

当センターは神奈川県・東京都全域の全職種を取り扱います。

(2)手数料に関する事項

横浜市母子家庭等就業・自立支援センター委託事業により、求人者、求職者から手数料は徴収いたしません。

(3)個人情報の取り扱いに関する事項

当センターは個人情報の保護に関する法令及び行政機関が特に定めた規範、ガイドライン等を遵守します。

個人情報の取扱責任者は、大西栄蔵です。

取扱者は、個人の情報に関して当該情報に係る本人から情報の開示の請求があった場合は、その請求に基づき本人が有する資格や職業経験等客観的事実に基づく情報の開示を遅滞なく行います。さらに、これに基づき訂正の請求があった場合、当該請求が客観的事実に合致するときは、遅滞なく訂正を行います。

(4)苦情処理に関する事項

苦情の申出があった場合には、職業安定機関及び他の職業紹介事業者と連携を図りつつ、迅速かつ適切に処理します。苦情処理担当は、大西栄蔵です。

(5)免責事項

当センターは求人情報の完全な運用に努めますが、予告なしに提供する情報の変更等によって、利用者に損失が生じた場合、責任を負うものではありません。

その他、当センターの業務についてご不明の点は、職員にお尋ねください。

当センターの職業紹介事業所登録を行っている事業所より、求職者情報(裏面)の提供を求められた場合の公開可否について(個人情報公開いたしません)

公開可 公開否

※当センターより紹介を受けて採用が決定し、継続して雇用する労働者として雇い入れた事業主に対して助成金が支給される場合があります。その際は当センターよりあらためて連絡させていただきます。

太枠の項目をご記入下さい。

来所 FAX メール

受付日	年	月	日	完了日	年	月	日	求職申込番号
私は、下記の住所、電話、メールに連絡をもらうことに同意します。 また、求職申込書により提供した個人情報を求人者についての事前の連絡と私の同意を前提に、求人者に提供することに同意します。								
ふりがな 氏名	生年月日			年	月	日 (満 歳)		
住所 〒	—			現在状況				
				<input type="checkbox"/> 就業中	→	<input type="checkbox"/> 週	日・1日	時間
				<input type="checkbox"/> 求職中		<input type="checkbox"/> 雇用保険 (あり・なし)		
電話	—			メール				
仕事をする上で身体上注意する点				<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 無

※ 以下はセンターで記入

家族状況等	扶養家族	人	就業上留意を要する家族	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 無	
			(歳)	(歳)	(歳)
来所経路	<input type="checkbox"/> 区役所 <input type="checkbox"/> ひとり親のしおり <input type="checkbox"/> HW <input type="checkbox"/> MHW <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 当センターパンフ <input type="checkbox"/> 母子会 <input type="checkbox"/> 友人・知人 <input type="checkbox"/> その他 (
制度等利用状況	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他						確認 ()
養育費	<input type="checkbox"/> 有 (月額						円)	<input type="checkbox"/> 無
							No. :	

◇ 当センターで取り扱う個人情報につきましては、関係法令等の定めるところにより適切に取り扱います。

～裏面もご記入ください～

■求職者情報■

居住区	区	求職申込番号	<input type="checkbox"/> 公開
最寄り駅	線	駅	分・徒歩
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高専 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 各種 <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 在学		
	<input type="checkbox"/> 履修科目・専攻科目等 ()		
免許・資格 及び 得意な分野	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許		
パソコンスキル (複数回答可) <input type="checkbox"/> パソコン使用不可 <input type="checkbox"/> 仕事上パソコンの使用歴あり <input type="checkbox"/> 簡単な文書作成 (ワード・一太郎) 可 <input type="checkbox"/> 簡単な表作成 (エクセル) 可 <input type="checkbox"/> インターネット・メール可 <input type="checkbox"/> その他の利用可能ソフト ()		具体的なパソコン使用内容	
公共職業訓練受講歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※求職者支援訓練等を含む 科目名 ()			
経験した主な仕事 (最近の職務からなるべく具体的に)		経験年数	
		約 年 か月	
		約 年 か月	
		約 年 か月	
自己PRなど			
就 労 に 関 す る 希 望	就業形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート	勤務可能開始日 年 月 日 ~
	仕事内容 (具体的に)	<input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> 専門・技術職 <input type="checkbox"/> 医療・介護職 <input type="checkbox"/> 営業・販売職 <input type="checkbox"/> 製造・技能・労務職 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他	
	勤務地	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 通勤時間 分以内 (希望勤務地:) <input type="checkbox"/> 沿線	
	勤務時間	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 時 分 ~ 時 分	
	休日	<input type="checkbox"/> 不問 <input type="checkbox"/> 週休二日制 (<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"/> その他 ()	
	収入 (税込)	<input type="checkbox"/> 月給 万円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時給 円 <input type="checkbox"/> 年俵 万円	

相談補助紙

NO. _____

氏名	求職申込番号
----	--------

紹介 経過	紹介年月日	紹介方法	紹介先	就業形態	職種	採否	
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						
	年 月 日						

年 月 日	相 談 内 容