

釧路市 U I J ターン求職登録カード

(太枠内の下線.....部ならびに□にご記入ください)

登録番号

登録年月日 □年□月□日

フリガナ 姓 くしろ..... 名 ゆ み.....
氏 名 姓 釧路..... 名 夕見..... 性別 □男 ■女 年齢 ○○歳
生年月日 □昭和 ■平成 ○○年○○月○○日 家族状況 配偶者 □有 ■無 扶養者...○人

住 所 〒 123...-4567... E-MAIL (ハイフンやアンダーバーが明確になるよう記入してください)
..... 東京都○○区○○町1-2-3MS A-1 (郵便物が届くように部屋番号等も記入してください)
TEL 留守録 ■有 □無 FAX 携帯...090-0000-0000.....

※釧路市から連絡をして良いもの ■郵便 □TEL □FAX ■携帯 ■E-MAIL (良いものすべてにチェック願います)

上記連絡先について、 □特になし □個人名での連絡を希望 ☆ターン区分 □Uターン ■Iターン
特に配慮すべき事項 ■その他..... 仕事中は電話を取れないので基本メールでの連絡を希望..... □Jターン

☆希望職種 1...医療事務... 2...一般事務.....
☆希望月収(手取額)150,000円 ★求職情報公開 ■可 □不可(求人登録企業のみ公開)
☆ターン希望時期 ■半年以内 □1年以内 □1年以上後
その他就職についての希望今年度末で退職の予定のため、4月以降からの就業を希望します.....

☆最終学歴 学校名.....○○短期大学..... □昭和 ■平成 □令和 ○年○月
専 攻.....生活福祉 科..... ■卒業 □中退 □修了 □卒業見込
☆学歴は「短大卒」としてのみ公開します。

☆免許・資格医療事務検定..... □昭和 ■平成 □令和 ○年
.....医師補助検定..... □昭和 ■平成 □令和 ○年
.....エクセル 2級 ワード 2級..... □昭和 ■平成 □令和 ○年
普通自動車免許 □昭和 ■平成 □令和 ○年

Table with 7 columns: 事業所名, 事業内容, 従業員数, 職種・役職名, ☆職務の内容, 勤務期間(西暦). Rows include 医療法人○○記念病院 and ○○区役所.

☆専門的知識・技術・能力の内容、その他自己PR (箇条書きで要点を明確に記入して下さい)
・ ○○大学を○○年に卒業後、○○区役所や○○病院で接客や窓口業務を続けてきたので自信があります。
・ 希望職種以外の業種もチャレンジしていきたいと思えます。
・ 地域おこしの仕事にも興味があります。(個人が特定できると判断した場合は、内容を変更して公開する場合があります)

下記について同意します ■ (要記入)

上記の求職登録者情報について、釧路市が就職マッチングのために、個人が特定できる内容を除き、「居住都道府県」「学歴」「職歴」「資格」「年齢」「性別」等企業への紹介及び情報誌等に掲載することに同意します。
(なお、釧路市は「釧路市個人情報保護条例」等の関連法規に基づき、求職登録者情報適切に取扱います。)