

年 月 日

# 求 職 票

厚生労働大臣認可 有料職業紹介事業  
事業許可番号 23-ユ-301295  
アクア理美容学校 職業紹介所

ふりがな		性別	男	女	写真 3cm×4cm
氏名					
生年月日	年 月 日生				
現住所	〒				
電話番号					
携帯電話		Eメール			
最寄駅	線 駅				
最終学歴	年 月 日 専門課程				
免許・資格					
希 望 条 件	業 種				
	職 種				
	職 位				
	勤 務 地				
	賃 金				
	出 社 時 期				
	転 勤 の 可 否				
	そ の 他				
特記事項 (連絡方法等)					

私は、当求職票により提供した個人情報を、求人者名についての事前のご連絡と私の同意を前提に、貴社が求人者に提供することに合意します。

(求職者サイン)

・当紹介所は、当求職票により収集して個人情報は、職業紹介の目的にのみ使用します。