

林業に関する求職申込み調書

平成 年 月 日

公益社団法人あおもり農林業支援センター
 (青森県林業労働力確保支援センター)
 総務・担い手支援課
 林業就業支援地域アドバイザー 葛西 宛

以下の情報を記入のうえ、下記のFAX番号まで送信してください。
 データベースと照合し、該当する求職先がありましたら、お知らせします。

電話：017-732-5288

FAX：017-734-1738

受付日時	平成 年 月 日 時	受付者	
1 (フリガナ) 氏名			
2 現住所	〒 青森県 市町村 大字 字 番地		
3 年齢性別	男 女	一般 人 才	大学生(卒業見込み) 才 高校生(卒業見込み) 才
4 連絡先	・ 電話 ・ 携帯電話		
5 既婚・未婚	・ 既婚 ・ 未婚		
6 家族構成	・ 小学生未満 名 ・ 小学生以上 名		
7 既往職歴	・ 職種 勤務年 ・ 職種 勤務年 ・ 農林業経験の有無 (・ 林業 ・ 農業 ・ 未経験)		
8 就職希望地	・ 地元 ・ 県内 ・ その他		
9 就業希望先	・ 森林組合系統 ・ 民間事業体 ・ 加工・製造業 ・ その他		
10 希望職種	・ 下刈り・除間伐・伐木造材・搬出・高性能機械・その他		
11 所有資格等	・ 刈払機 経験年数 年 ・ チェンソー 経験年数 年 ・ 高性能機械等 経験年数 年 ・ その他 経験年数 年		
12 希望雇用形態	・ 通年雇用 ・ 期間雇用 ・ 日雇い		
13 希望する勤務時間	時 分～ 時 分 (休憩時間 時 分～ 時 分)		
14 希望する定休日	・ 完全週休2日制 ・ 変形週休2日制 ・ 週休1日制 ・ 祝日 ・ その他		
15 希望する有給休暇	・ 日		
16 希望する加入保険	・ 健康保険 ・ 厚生年金 ・ 退職金制度 ・ 労災 ・ 雇用保険		
17 希望する月収	・ 万円		
18 対応コメント	・ 来所面談 ・ 資料送付 ・ その他		
19 その後の経緯 就業の有無等	再問合せ日時 年 月 日 時		