

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 今 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 歳	大学生(卒業見込み) 歳 高校生(卒業見込み) 歳
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 ・民間事業者 ・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		
	・チェーンソー 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		