

仙台市生涯現役促進協議会 相談・利用登録シート

初回記入年月日 令和 年 月 日

お名前	ふりがな	男・女	生年月日	年	月	日
				歳		
住所			電話番号			
希望職種・勤務形態など	希望職種					
	勤務形態 <input type="checkbox"/> フルタイム <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> どちらでも	希望月収 <input type="checkbox"/> 1～4万円 <input type="checkbox"/> 5～9万円 <input type="checkbox"/> 10～14万円 <input type="checkbox"/> 15～19万円 <input type="checkbox"/> 20万円以上	希望(勤務可能)時間帯 : ~ : うち、_____時間くらい 週_____日くらい	通勤手段 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 公共交通機関		
保有資格						
年 月まで	職務経歴・従事年数 (最近のものからご記入下さい)					
(例)H30年 8月	(例) ●●店 日用品販売員 5年					
現在、ハローワーク等へ求職登録していますか				はい ・ いいえ		
この窓口をなにでお知りになりましたか <input type="checkbox"/> 仙台市政だより <input type="checkbox"/> 就業相談窓口のチラシ <input type="checkbox"/> シルバー人材センター <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知り合いから <input type="checkbox"/> その他				主なご相談の内容にチェックをお願いします <input type="checkbox"/> 就労全般についての相談 <input type="checkbox"/> 応募書類についての相談 <input type="checkbox"/> 面接対策 <input type="checkbox"/> 仕事の探し方について <input type="checkbox"/> 各種セミナーやイベントの情報を知りたい <input type="checkbox"/> その他		
協議会スタッフ記入欄						

■利用申込み欄

仙台市生涯現役促進協議会殿

別紙の「個人情報に関する管理・取扱規定」に基づいて、サポートの実施等にあたり必要となる関係機関および関係者と情報共有することに同意の上、仙台市生涯現役促進協議会の利用を申し込みます。

令和____年____月____日

本人署名_____印