

## 求職票の記入概要

求職票		協同組合記入欄		No.	受理日: 平成 年 月 日
※太枠内の項目を記入または□して下さい ※面接時には各自履歴書をご用意ください				有効期限: 平成 年 月 日	
① フリガナ 氏名	キョウドウ ハナコ 協同花子	性別	□男 □女		
年齢	△△歳 生年月日	□昭和 □平成	○○年△△月××日生		
取得免許等	□歯科医師 □歯科衛生士 □歯科技工士 □歯科助手	免許番号	第 ○○○○○○号		
連絡先	〒 892-0841 鹿児島 都道府県 鹿児島 市区 照国町13-15	TEL 099-222-0000	FAX 099-226-△△△△		
	携帯 090-XXXX-0000				
② 最終学歴	学校名(△△専門学校) □卒業 □卒業見込み				
希望職種	□歯科医師 □歯科助手	□歯科衛生士 □一般事務	□歯科技工士		
就職形態	□常用	□臨時(パート)			
希望就職先	□歯科医院	□歯科技工所	□その他( )		
③ 就職希望条件	就業時間: 9時00分から 19時00分まで 希望収入: 15万 円以上 (時給 円以上) 就職希望地: 鹿児島 市・郡 郡元 町 その他: マイカー通勤				
④ 求人者への 情報提供	求人者へあなたの希望している職種、就職地のみの情報を公開します (他の氏名等の個人情報は公開されません) □承諾する □承諾しない				
⑤ 求人情報 メール配信	最新の求人情報をメールで配信します □希望する ⇒ メールアドレス kyoudou-hana@△△△.000.jp □希望しない				
⑥ その他 (アピールしたこと、取得資格 etc...)	歯科衛生士としての技術をさらに磨き、これからも歯科医療に貢献していきたいです。 現在、○○資格2級取得に向け勉強中です。				

- ①現在取得している医師・医療技術者の免許または認定証の番号を記入してください
- ②最後に卒業した学校名を記入してください
- ③就職先の希望条件があつたら記入してください。
- ④求人者へ情報提供を承諾するか・しないか選択してください  
(承諾することによって希望求人がより集まる可能性があります)
- ⑤希望する求人の登録があれば、随時メール配信します。
- ⑥その他特記事項やアピールしたこと、取得資格・免許など、就職するにあたり伝えておきたいことなどご記入ください。

※求職票の有効期限は3ヶ月となりますので、それ以降も求職をご希望される場合は、再度求職票を提出ください。

◎求職票は郵送またはFAXにてご提出ください◎  
【求職票の送付先】

〒892-0841 鹿児島市照国町13-15 鹿児島県歯科医師会館内  
鹿児島県歯科医師協同組合 無料職業紹介所  
TEL:099-222-6982 FAX:099-226-3353 E-mail:kyokumi@8020kda.jp