

京都府中小企業団体中央会 殿

受付番号

H24ー P

(1/2)

提出日:平成 年 月 日

受付日:平成 年 月 日

※ 項目	項目名	選択・記入項目	
※	氏 名		印
※	氏 名（カナ）		
※	メールアドレス	@	
※	生年月日	昭和 年 月 日 生	
※	年 齢	歳	
※	性 別	1. 男 2. 女	
※	郵便番号	〒	ー
※	都道府県	府県名	府・県
※	住 所 1	市区町マデ	市・郡 区 町
※	住 所 2	番地・建物名	番地
※	電話番号1		
	電話番号2	(ケータイ)	
	ファックス番号		

(※印は必須項目です)

貴 方 の
ID 番 号

パスワード

(ID及びパスワードは記入不要です)

(2/2)

項目名		選択・記入項目	
※	最終学歴	学校(種類)	1. 大学 2. 大学院 3. 高専 4. 高校 5. その他()
		学校名	
		学部	
		学科・課程	
		卒業年	1. 昭和 2. 平成 年 月
		卒業状況	1. 卒業 2. 終了 3. その他()
		※	職務経歴1 (最終職歴)
企業名	(可能な限り会社名を記入)		
職種分野	1. 技術 2. 製造 3. その他 (主たる担当・経験業務)		
担当職務			
その他			
勤務期間	1. 昭和 年 月 ~ 年 月 2. 平成 年 月 ~ 年 月		
勤務年数	()年		
※	職務経歴2 (最長職歴) (職歴1と同じであれば記入不要)	企業業種	(日本標準産業分類、中分類)
		企業名	(可能な限り会社名を記入)
		職種分野	1. 技術 2. 製造 3. その他 (主たる担当・経験業務)
		担当職務	
		その他	
		勤務期間	1. 昭和 年 月 ~ 年 月 2. 平成 年 月 ~ 年 月
		勤務年数	()年
※	職務経歴3 (その他職歴)	企業業種	(日本標準産業分類、中分類)
		企業名	(可能な限り会社名を記入)
		職種分野	1. 技術 2. 製造 3. その他 (主たる担当・経験業務)
		担当職務	
		その他	
		勤務期間	1. 昭和 年 月 ~ 年 月 2. 平成 年 月 ~ 年 月
		勤務年数	()年
※	保持免許・ 取得資格等		1. 自動車運転(種)免許 2. 特殊車輛(フォークリフト、クレーン車等)運転技能 3. 衛生管理者 4. 英検()級 5. その他()
※	求職 希望条件	希望業種	1. 製造業 (①機械関連 ②電気・電子関連 ③半導体関連 ④その他()) 2. その他()
		職種を指定	1. 技術職 (①新技術開発、②新製品開発、③設計技術、④その他()) 2. 製造職 (①製造・生産管理、②現場技能職、③保守・その他()) 3. その他 (①企画・戦略立案、②海外展開・移転技術ノウハウ、③その他())
		希望勤務地	1. 京都市内 2. 京都府下 3. 通勤圏ならこだわらず 4. 他府県でも可
		希望年収	1. 万円以上 ・ 以下 2. 年金支給停止調整額範囲内 3. 応相談
		希望雇用形態	1. 正社員 2. 契約社員 3. 顧問・相談役
		希望就業形態	1. 常勤 2. 非常勤 3. どちらでも良い
		希望就業時期	1. すぐにも 2. 平成 年 月頃から 3. 応相談
※	提出日現在の状況	1. 不就業 2. アルバイト・パート中 3. 勤務中だが退社予定(年 月)	
※	自己PR・ セールスポイント (200字以内)		

※お預かりした個人情報、本事業に係るご連絡及び本事業の目的にのみ使用いたします。