相　談　票

令和　　年　月　日

■お帰りの際、必ずこの相談票1枚を受付にご提出下さい。

ふりがな	性　別	生年月日
氏　　名		年　　月　　日 満　　歳

ふりがな	電話
現 住 所　〒　　－	市　　外　　局　　番 （　　）
Ｅメール等	

年	月	学歴・職歴

希望する職種	希望する業種
1. 2. 3.	1. 2. 3.
希望する就職地	その他アピール
1. 2.	

《情報利用に関する同意書》

＊ご記入いただいた情報は、求人企業に対する就職情報の提供、または状況の把握を目的とし、参加者の実態調査・分析等の利用、また、商工会議所からの各種連絡、情報提供に利用することがあります。〔□〕

〔（任意）この利用目的の同意については任意ですので、同意されない方は、□に「レ」をお付けください。〕