

求職票

佐賀県農業協同組合 無料職業紹介所  
(県域担い手サポートセンター)

TEL : 0952-25-5128 FAX : 0952-25-1220

E-mail : support05@saga-ja.jp

提出日	令和 年 月 日
-----	----------

ふりがな			性別
求職者氏名			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	年齢	歳
電話(自宅)		携帯電話	
住所	〒		
農作業経験	有 ・ 無 有の場合 ( )		
希望条件	内容	・野菜 ・果樹 ・畜産 ・花き ・特産(茶) ・その他 ( ) ・希望無	
	希望場所	佐賀県 ( ) ・どこでもよい	
	期間	・短期 ・長期 ・希望無 ※【短期】数日~1ヶ月程度 【長期】3ヶ月以上	
	勤務可能曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日	
	就業時間	時 分 ~ 時 分 ・希望無	
	希望賃金	時給 円 / 日給 円 / 月給 円 ・希望無	
	通勤手段	・車 ・バイク ・自転車 ・その他 ( )	
	免許	・なし ・普通免許(AT) ・普通免許(MT) ・大型特殊 ・けん引 ・フォークリフト ・その他 ( )	
	〈仕事をする上での健康上の留意点〉		
	〈その他、事前に伝えたいこと〉		

※無料職業紹介所記入欄

受付日	対応完了日	確認印

佐賀県農業協同組合 無料職業紹介所 御中

## 個人情報の取扱いに関する同意書

### 1. 個人情報の利用目的

職業紹介にあたり求職者の氏名、住所、電話番号、生年月日など個人情報のご提供を求職票への記載等によりお願い致します。

ご提供いただいた個人情報は、求職者の同意を得ることなく、職業紹介以外の目的で求職者の個人情報を利用することはありません。

### 2. 個人情報提供の任意性等について

求職者は、当紹介所が求める個人情報の提供を断ることができます。

この場合、職業紹介が出来ないため求人者の紹介及び面接等をお断りすることになります。

### 3. 個人情報の開示・訂正等のお問い合わせ

ご提供いただく個人情報利用目的の通知、及び開示、訂正、追加、削除、利用または提供の拒否につきましては、下記の窓口宛にご連絡ください。

お問い合わせ窓口 (受付時間 平日8:30~12:00、13:00~17:00)

佐賀県農業協同組合 無料職業紹介所 TEL: 0952-25-5128

(県域担い手サポートセンター)

私は、上記個人情報の取り扱いについて同意します。

令和 年 月 日

氏名.....