

e ナースセンター【求職登録票（代行登録用）】

(看護職の無料求職・求人サイト)

簡易版

氏名	フリガナ _____ 姓	フリガナ _____ 名
性別	1. 女性 2. 男性	生年月日 (西暦) 年 月 日
住所	〒 _____	
電話番号	◎日中連絡可能な電話番号を記載してください。	
メールアドレス	1. PC 2. 携帯電話	
取得免許	保健師 (1. なし 2. 取得予定 3. あり 免許番号 _____) 助産師 (1. なし 2. 取得予定 3. あり 免許番号 _____) 看護師 (1. なし 2. 取得予定 3. あり 免許番号 _____) 准看護師 (1. なし 2. 取得予定 3. あり 免許番号 _____ 取得都道府県 _____)	
就職希望資格と希望雇用形態 (第1希望は必須)	第1希望 (※必須)	1. 保健師 2. 助産師 3. 看護師 4. 准看護師
		1. 常勤 2. 非常勤 3. 臨時雇用 (期間に定めのある1ヵ月以上の雇 (期間が1ヵ月未満の雇用)) () 正規雇用の希望あり
	第2希望 (記入は任意)	1. 保健師 2. 助産師 3. 看護師 4. 准看護師
		1. 常勤 2. 非常勤 3. 臨時雇用 (期間に定めのある1ヵ月以上の雇用) (期間が1ヵ月未満の雇用) () 正規雇用の希望あり
希望勤務地 (市町村名)	※県外を希望する場合は県名まで記入	
看護経験	1. あり 2. なし	
就業状況	1. 未就業または看護職以外で就業中 2. 看護職で就業中 3. 学生 (免許未取得・取得済)	

◎システム管理のため、以下についてご記入ください。

秘密の質問	1. 子供の頃のあだ名は? 2. ペットの名前は? 3. 好きな映画の題名は? 4. 好きな歌手の名前は? 5. 母親の旧姓は? 質問の答え ()		
就職活動状況	1. 就職活動している 2. 就職活動していない		
自動マッチング メール通知	1. 拒否する 2. 受け付ける		※一定期間ごとに自動マッチングを行います。 その旨をメールで通知します。
紙ベースの求人情報 の送付(年3回程度)	1. 希望する 2. 希望しない		
求職者情報公開 (氏名・連絡先は非公開)	公開すると、施設側から連絡が届く 場合があります。 1. 希望しない 2. 希望する	公共職業安定所への 求職登録	1. なし 2. あり

- ※ eナースセンターにご登録いただくと、専任の看護職相談員がきめ細かく相談をお受けし、再就業をサポートします。
- ※ eナースセンター への代行登録を希望する求職者の方は、求職登録票（代行登録票）をプリントアウトし、必要事項を記入の上、長野県ナースセンターへ郵送してください。記入いただいた内容をもとにナースセンターが eナースセンター への代行登録を行います。
- ※ また、後日、具体的な就職希望などを確認するためナースセンター（☎ 0263-35-0067）から電話連絡させていただきます。ナースセンター（0263-35-0067）から着信があり、電話に出られなかった場合は折り返しご連絡いただければありがたいと思います。
- ※ 求職登録票のプリントアウトができない場合は郵送しますので、お電話ください。
- ※ ナースセンターは看護協会の会員・非会員を問わずにご利用いただけます。
- ※ 登録・あっせん等に関する手数料は一切かかりません。

〒390-0802 長野県松本市旭2-11-34 長野県看護協会会館内
無料職業紹介所 長野県ナースセンター
☎ 0263-35-0067