

# 小規模介護事業所による合同就職面談会(9/9 盛岡会場) 参加申込書

太枠内に記入のうえ、FAX 019-637-9612までお申込みください。

(申込締切り9月8日)

申込年月日	令和 4 年 月 日	事務局使用欄
ふりがな 氏名	性別 男 女	
	生年月日	年 月 日 ( 歳 )
住所	〒	
連絡先	( ) (日中連絡の可能な連絡先をご記入ください)	
参加者の状況 アンケート	<p>該当する項目に○印や記入をお願いします。</p> <p>① 所有している福祉の資格・免許について          有り ・介護福祉士 ・実務者研修 ・介護職員初任者研修 ・介護支援専門員          ・その他 ( )          無し</p> <p>②現在の状況 ㊶就業中 (現在の職業・職種: )          ㊷求職活動中          ㊸その他( )</p> <p>③この面談会で知りたいことは何ですか？(複数回答可)          ㊶ 参加事業所の求人内容について          ㊷ 施設・事業所の見学について          ㊸ 最近の福祉・介護のしごとの状況を知りたい          ㊹ 「介護のしごと体験」について          ㊺ その他 ( )</p>	

※ 電話でも申込みを受付しますので、その際は上記事項についてお伝えください。

個人情報の取り扱いについて

申込書をもって取得した個人情報は、岩手県社会福祉協議会が定めるプライバシーポリシーに基づき本面談会に関する業務以外の目的には使用しません。