

小規模介護事業所合同就職面談会 11月15日(金)釜石会場 参加申込書

太枠内に記入のうえ、 F A X : 0193-64-5055

又は、 080-8201-0199 までお申込みください。 担当：舘洞

※事前申込の場合、以下について記入ください：11月14日(木)まで

申込年月日	令和6年 月 日	事務局使用欄
ふりがな 氏名	
		性別 男 女
	生年月日： 昭和・平成 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現在所有している介護の資格・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 ㊦就業中 (現在の職業・職種：) ㊧求職活動中 (雇用保険受給： 有り・無し) ㊨その他()</p> <p>③「面談会」で知りたいこと・聞きたいことは何ですか？ (いくつでも可) ㊰ 最近の福祉・介護のしごとの状況を知りたい ㊱ 介護のしごとへの不安や悩みを解消したい ㊲ 介護福祉のしごとに就職(転職)したい ㊳ 介護の資格や取得方法について知りたい ㊴ その他 []</p>	

※電話でも申込みを受付けますので、その際は上記事項についてお伝えください。

[個人情報取扱い]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相談会に関する業務以外の目的には使用しません。