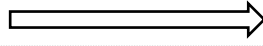


# 令和2年度「福祉・介護の就職支援セミナー」（松江会場） 参加申込書

令和2年 月 日

お申込みは、本書に記入のうえ、ご持参または、郵送、FAXしてください。

氏名	フリガナ	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日（ 歳）		
住所	〒		
電話番号	携帯： - -	自宅： - -	
在職状況	無職 ・ 在職中（福祉職場・福祉職場以外）		
福祉職歴	勤務経験なし	職種	勤務年数
	勤務経験あり 		年 ヶ月
			年 ヶ月
福祉資格			

参加希望日程	両日参加 ・ 1日目のみ参加 ・ 2日目のみ参加
1日目午後 職場見学会 ご参加の方	<input type="checkbox"/> 医療法人社団 回春会 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 みずうみ <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 千鳥福祉会 ※希望順に（ ）内に数字を記入してください（第一希望の場合は「1」を記入）

就職希望	<input type="checkbox"/> すぐに働きたい（ 年 月頃） <input type="checkbox"/> 条件が合えば働きたい 希望する条件（ ） <input type="checkbox"/> 今は考えていない その理由（ ）
------	--

託児の利用	希望する ・ 希望しない
-------	--------------

求職登録	☆島根県福祉人材センター又は島根県福祉人材センター石見分室への求職登録 <input type="checkbox"/> 登録している <input type="checkbox"/> 登録していない
------	---

申込みの動機	
--------	--

※申込者の個人情報は、本事業に関係する事務手続き等を行う目的で使用し、他の目的で使用することはありません。管理については本会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、無断で第三者に提供することはありません。

## 《申込み・問合せ先》

島根県福祉人材センター（島根県社会福祉協議会法人支援部） 担当：金井・足立

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根2階

電話0852-32-5957 FAX0852-32-5956

申込をされる際は、福祉人材センターホームページにて、募集要項をご確認ください。



島根県福祉人材センター

検索