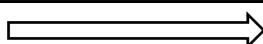


令和2年度「福祉・介護の就職支援セミナー（浜田会場）」参加申込書

令和2年 月 日

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	<input type="checkbox"/> 無職 ・ <input type="checkbox"/> 在職中（福祉職場・福祉職場以外）		
福祉職歴	<input type="checkbox"/> 勤務経験なし	職 種	勤務年数
	<input type="checkbox"/> 勤務経験あり 		年 ヶ月
			年 ヶ月
福祉資格			
参加日程	<input type="checkbox"/> 両日とも参加 ・ <input type="checkbox"/> 1日のみ参加（ 月 日）		
※定員を超える申込みがあった場合は早期に就職の意思のある方、2日間受講可能な方を優先します。			
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（ ）		
一時預かり保育の費用助成	希望する ・ 希望しない		
福祉介護の職場で就職する上での 悩みや不安等			
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		

◎お申し込みは、本書に記入の上ご持参・郵送・FAXをしてください。（11/16締切）

※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。

【浜田会場】島根県福祉人材センター石見分室

〒697-0016浜田市野原町1826-1
 いわみーる2階
 TEL：0855-24-9340 FAX：0855-24-9341

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