連絡事項① 参加希望の方は、以下の参加申込書を記入し、当日会場にお持ちください。

連絡事項② 求人票公開後は、事前の職業相談や紹介状の交付が可能です。

(紹介状がなくても参加して面接を受けられます。)

連絡事項③ 応募ではなく、企業から説明を聞くだけでも参加可能です。

## 令和7年度

## 【福祉のしごと】説明・就職面接会 参加申込書

ふりがな					
氏 名					
生年月日•年齢	昭和・平成 年 月 日生まれ ( )歳				
電話番号	※ 場合によりハローワーク市川から連絡をすることがあります。				
ハローワークへの	1. 有登録ハローワーク( 求職番号( *ハローワーク受付票を当日お持ちください。)				
求職登録の有無	2. 無 ※ できるだけ事前にハローワークでの求職登録をお願いいたします。				
介護関連資格	1. 有 口介護職員初任者研修 口介護職員実務者研修 ロホームヘルパー2級 ロホームヘルパー1級 ロ介護福祉士 ロ介護支援専門員 ロ社会福祉士 ロその他( )				
	2. 無				
介護職経験	<ul><li>1. 有 (複数ある場合は、最も経験が長いものを記入)</li><li>経験職種:</li><li>施設種類:</li><li>経験期間: 年 月</li></ul>				
TP+ 0.155	2. 無				
現在の状況	1. 離職中 2. 在職中				

\•/		~		5 55 /1/	ミキロ コーノイシナー・
Ж	太枠内をご記入	ハヘフ	~ u ~ T= //	ハ曲ボニ	ご提出ください。
/-\	~~1+117 _ 1. /	עט אויי	. – ப – – – – – – – – – – – – – – – – –	ノマーいしこと	- TRELLINI. CV:

※ ご記入頂いた個人情報は、この面接会以外には使用いたしません。

ハローワ	一ク記入欄	
〔参加番号〕		