

【福祉のしごと】説明・面接会参加申込書

令和5年11月21日（火）

※ご記入の上、面接会当日にお持ちください。

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		
経験・資格	福祉関連職務経験	<ul style="list-style-type: none"> ・無 ・有（複数事業所ある場合は、経験期間が最も長いものを記入） 経験職種： 施設種別： 経験期間： 年 月
	介護関連資格 (当てはまるものに○を記入)	①介護職員初任者研修 ②介護職員実務者研修 ③ホームヘルパー2級 ④ホームヘルパー1級 ⑤介護福祉士 ⑥介護支援専門員 ⑦社会福祉士 ⑧普通自動車免許
ハローワークへの登録	求職番号：	
参加希望区分 (※)	<input type="checkbox"/> しごと説明のみ <input type="checkbox"/> しごと説明と面接の両方 <input type="checkbox"/> 面接のみ	

(※) 事業所との面接は個別形式ですが、しごと説明については複数人によるグループ形式となります

<ハローワーク職員処理欄>

参加番号		
しごと説明のみ	しごと説明と面接の両方	しごと説明のみ