

令和年6度「介護就職デイ」福祉の事業所説明会及び面談会

【 参加申込み書 】

受付番号	ふりがな		性別	年齢
	氏名		男 ・ 女	歳
現住所	旧一関市      花泉町      東山町      川崎町      千厩町 大東町      室根町      藤沢町      平泉町      その他(                      )			
求職番号		支給番号		
資格等	運転免許    あり(    AT限定なし    AT限定    )    ・    なし			
福祉関連職種の実務経験	なし                      あり(約                      年                      ヶ月)			
希望職種 *	・介護 ・看護 ・その他			
* 希望職種について補足 「介護」:施設内介護、訪問介護、介護支援専門員、生活相談員、看護補助、その他介護に関する職種 「看護」:看護師、准看護師、訪問看護師、その他看護に関する職種 それ以外の職種をご希望の方は・その他を○で囲んでください。				