

福祉の就職説明会受付票

月 日

ふりがな			
氏名		男・女	生年月日 S・H 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー 都道府県 市郡		TEL 携帯
学生のみ (上記以外の連絡先)	〒 ー 都道府県 市郡		TEL
職業	1. 一般 イ. 求職中 ロ. 在職中 () 2. 学生 (学校名) (学部学科名 / 年生 年 月卒業見込)		
保有資格等 (学生は見込みを含む)	1. 介護福祉士 2. 実務者研修 3. 介護職員初任者研修 (ホームヘルパー2級) 4. 保育士・幼稚園教諭 5. 社会福祉士 6. 精神保健福祉士 7. 社会福祉主事任用資格 8. 看護師・准看護師 9. PT・OT・ST 10. 介護支援専門員 11. その他 ()		
希望職種	1. 介護職員 2. 相談・支援・指導員 3. 訪問介護員 (ホームヘルパー) 4. 保育士 5. 看護職員 6. 栄養士・調理員 7. PT・OT・ST 8. 介護支援専門員 9. その他 ()		
希望分野	1. 高齢者 2. 障がい者 3. 児童 4. 社会福祉協議会 5. 行政 (相談所) 6. その他福祉		

----- 切り取り線 -----

福祉の就職説明会受付票

月 日

ふりがな			
氏名		男・女	生年月日 S・H 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー 都道府県 市郡		TEL 携帯
学生のみ (上記以外の連絡先)	〒 ー 都道府県 市郡		TEL - -
職業	1. 一般 イ. 求職中 ロ. 在職中 () 2. 学生 (学校名) (学部学科名 / 年生 年 月卒業見込)		
保有資格等 (学生は見込みを含む)	1. 介護福祉士 2. 実務者研修 3. 介護職員初任者研修 (ホームヘルパー2級) 4. 保育士・幼稚園教諭 5. 社会福祉士 6. 精神保健福祉士 7. 社会福祉主事任用資格 8. 看護師・准看護師 9. PT・OT・ST 10. 介護支援専門員 11. その他 ()		
希望職種	1. 介護職員 2. 相談・支援・指導員 3. 訪問介護員 (ホームヘルパー) 4. 保育士 5. 看護職員 6. 栄養士・調理員 7. PT・OT・ST 8. 介護支援専門員 9. その他 ()		
希望分野	1. 高齢者 2. 障がい者 3. 児童 4. 社会福祉協議会 5. 行政 (相談所) 6. その他福祉		

※ご記入いただいた内容は、長野県福祉人材センター・長野県保育士人材バンクの運営以外の目的で利用することはありません。また、承諾なしに第三者に提供・開示することはありません。