

届出票

【届出者情報】

| | | | |
|--------------|-------|----------|-----|
| 届出年月日 | 年 月 日 | | |
| フリガナ 氏名 ※ | | | |
| 生年月日(西暦) ※ | 年 月 日 | 性別 ※ | |
| 現住所 ※ | 〒 - | | |
| 電話番号1 ※ | - - | 電話番号2 | - - |
| FAX番号 | - - | | |
| メールアドレス1 ※ | | メールアドレス2 | |

【資格情報】

| | | | | |
|-------------|---|--|-------|-------|
| 保有資格/修了資格 ※ | 介護福祉士 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 登録番号 | |
| | | | 登録年月日 | 年 月 日 |
| | 保育士 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 登録番号 | |
| | | | 登録年月日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 初任者研修(ホームヘルパー2級) <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| その他福祉関係資格 | <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他() | | | |

【就業情報】

| | | | | |
|--------|--|--------|-----------|---|
| 就業状況 ※ | <input type="checkbox"/> 現在、介護分野で就業中 <input type="checkbox"/> 現在、保育分野で就業中 <input type="checkbox"/> 現在介護・保育以外の福祉分野で就業中 <input type="checkbox"/> 福祉分野以外で就業中 <input type="checkbox"/> 就業予定 (介護・保育・その他福祉・福祉以外) <input type="checkbox"/> 就業していないが求職中 (福祉・福祉以外) <input type="checkbox"/> 就業していない <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他() | 勤務経験年数 | 介護分野 | 年 |
| | | | 保育分野 | 年 |
| | | | それ以外の福祉分野 | 年 |

【離職情報】

| | | | |
|-------|---|--|--|
| 離職年月日 | 年 月 日 | | |
| 離職理由 | <input type="checkbox"/> 転職(同分野に勤務) <input type="checkbox"/> 転職(前職と異なる福祉分野に勤務) <input type="checkbox"/> 転職(福祉分野以外に勤務) <input type="checkbox"/> 進学・留学 <input type="checkbox"/> 結婚・出産・育児 <input type="checkbox"/> 家族の介護・看護 <input type="checkbox"/> 体調不良・療養 <input type="checkbox"/> 定年・雇用契約満了 <input type="checkbox"/> その他 | | |

【復職に関する情報】

| | | |
|---------------|--|--|
| 復職の意向 | <input type="checkbox"/> すぐに <input type="checkbox"/> いずれ <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 未定 | |
| 再就職にあたっての希望条件 | | |
| 再就職に向けた必要な情報 | | |