

「福祉の職場体験事業」申込書(個人用)

令和 2 年 7 月 1 日

ふりがな 氏名	わかさと たろう		性別(該当に○)	<input checked="" type="radio"/> 男・女	年齢	25 歳
	若里 太郎		区分(該当に○)	学生 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 一般		
			学校名・学年			
住所	〒 380-0925 長野市若里 7-7-7 若里ハイツ201号室					
連絡先	※受入事業所との調整にあたり、当センターから連絡させていただきます。必ず連絡の取れる番号をお書きください。					
	TEL	026-111-2222				
	TEL(携帯)	090-1111-2222				
参加の 動機 (該当に○)	<input checked="" type="radio"/>	福祉の仕事につきたい		福祉の仕事に関心がある		
	<input type="radio"/>	知識・技術を学びたい		実務の再体験		
	<input type="radio"/>	その他()				
福祉関係資格 (該当に○印)	<input checked="" type="radio"/>	介護福祉士	社会福祉士	介護支援専門員		
	<input checked="" type="radio"/>	ヘルパー(級)	社会福祉主事	保育士		
	<input type="radio"/>	看護師	その他()			
	<input type="radio"/>	無				
希望施設名	第1希望	特別養護老人ホーム長野荘				
	第2希望	介護老人保健施設若里ホーム				
	第3希望	若里デイサービスセンター				
体験希望日	※1~10日間の範囲で、第3希望までお書きください。 ※お申込みいただいてから体験開始まで2週間ほどかかります。				<input checked="" type="checkbox"/> 土・日・祝も希望する	
	第1希望	7月24日(金) ~ 7月27日(月)まで			4日間	
	第2希望	7月31日(金) ~ 8月4日(火)まで			5日間	
	第3希望	8月7日(金) ~ 8月11日(火)まで			5日間	
長野県福祉人材 センターへの登録 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 登録中 <input checked="" type="checkbox"/> 登録を希望する					
職場体験事業を 知ったきっかけ (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 福祉ジョブセミナー <input type="checkbox"/> ハローワーク <input type="checkbox"/> 長野県社会福祉協議会のホームページ <input type="checkbox"/> キャリア支援専門員 <input type="checkbox"/> 中学校・高校・専門学校 <input type="checkbox"/> その他()					
その他						

※記載された個人情報は、本事業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。

送付先FAX番号 026-227-0137