

「福祉の職場体験事業」申込書(個人用) 記入例

平成 30 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 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				
	※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。						
連絡先	TEL	026-111-2222					
	TEL(携帯)	090-1111-2222					
参加の 動機 (該当に○)	<input type="radio"/>	福祉の仕事につきたい		<input type="radio"/>	福祉の仕事に関心がある		
		知識・技術を学びたい			実務の再体験		
		その他()					
福祉関係資格 (該当に○印)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="checkbox"/>	介護福祉士	<input type="checkbox"/>	社会福祉士	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員
		<input type="checkbox"/>	ヘルパー(2級)	<input type="checkbox"/>	社会福祉主事	<input type="checkbox"/>	保育士
		<input type="checkbox"/>	看護師	<input type="checkbox"/>	その他()		
	<input type="checkbox"/>	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	※2~10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。						
	第1希望	7月 27日(金)~	7月 30日(月)まで	4日間			
	第2希望	8月 3日(金)~	8月 7日(火)まで	5日間			
	第3希望	8月 10日(金)~	8月 14日(火)まで	5日間			
希望体験コース (該当に○印)	基礎体験コース		<input checked="" type="checkbox"/> 業務体験コース				
長野県福祉人材 センターへの登録	1 登録中 ② 未登録→ <input checked="" type="checkbox"/> 登録を希望する ・ <input type="checkbox"/> しない ・ <input type="checkbox"/> よくわからない 3 以前していた						
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、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