

申込書の書き方について

「福祉の職場体験事業」申込書兼同意書(個人用) 記入例

申込者住所・連絡先

職場体験施設が決定しましたら、「職場体験調整結果通知」を送付しますので郵便物が確実に届くようマンション・アパート名等も記入してください。

また、体験希望施設などの調整において、申込み記載内容などを問い合わせることがありますので、**日中必ず連絡の取れる電話番号**をご記入ください。

福祉関係資格

資格については、有無と資格名に○をしてください。

希望施設名

施設名は、別途「受入事業所一覧」を参考に記入ください。

体験希望日

希望日は1～10日間の範囲で、必ず第3希望まで記入してください。

人材センターへの登録

現在、就職活動をされている方が対象となります。

登録は

福祉のお仕事 

からも登録できます。

その他

体験を申込みにあたり、特別な希望や体験をして学びたいこと等をご記入ください。

【福祉の職場体験事業】申込書兼同意書(個人用)

令和 5 年 0 月 0 日

ふりがな	ながの たろう		区分(該当に○)	学生・ <u>一般</u>
氏名	長野太郎		性別(該当に○)	男・女 年齢 26 歳
			学校名・学年	学校 年
住所	〒380 - 0936 長野市中御所岡田 98-1			
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 - 226 - 7330		
参加の動機(該当に○)	<input type="radio"/> 福祉の仕事に就きたい		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	
福祉関係資格(該当に○)	<input type="radio"/> 介護福祉士		社会福祉士	
	<input type="radio"/> 看護師		保育士	
	<input type="radio"/> 実務者研修修了		介護職員初任者研修修了 <input type="radio"/> ヘルパー(2級)	
	<input type="radio"/> その他()			
希望施設名(該当に☑)	第1希望	特別養護老人ホーム○○荘		
	第2希望	介護老人保健施設△△ホーム		
	第3希望	□□デイサービス		
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。※お申込みいただいた日から体験開始まで3週間ほどかかります。			
	第1希望	7月25日(火)～7月26日(水)まで		2日間
	第2希望	8月2日(水)～8月4日(金)まで		3日間
	第3希望	8月22日(火)～8月31日(木)まで(土日不可)		4日間
長野県福祉人材センターへの登録(該当に☑)	<input type="checkbox"/> 登録中 <input checked="" type="checkbox"/> 登録を希望する (※人材センターへの登録は、現在就職活動をされている方が対象)			
職場体験事業を知ったきっかけ(該当に☑)	<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				

同意書

※福祉の職場体験事業では、18歳未満学生の参加者は保護者の同意が必要となります。下記同意書に署名、捺印のうえ、下記住所までご送付ください。

福祉の職場体験参加同意書

社会福祉法人長野県社会福祉協議会長 様 令和 年 月 日
私は、上記体験者の福祉の職場体験参加を、保護者として同意いたします。

■ 保護者氏名: _____ ④ ■ 体験者との続柄: _____
■ 保護者の住所: 〒 _____
■ 緊急連絡先(電話番号): _____

※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(同意書無)> FAX: 026-227-0137 / E-mail: jinzai@nsyakyo.or.jp
<同意書送付先> 〒380-0936 長野市中御所岡田98-1 (社)福祉の職場体験事業 福祉人材センター宛

同意書

18歳未満学生の参加者は保護者の同意が必要となります。