**社会福祉法人等福祉の就職フェアinせとうち　受付表**

※この受付表は、就職フェアの際、ブースの担当者へ提出をお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 生年月日 | | 年　齢 | 職　業 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 西暦  年　 月　　日　　生 | | 歳 | 学生・一般 |
| 住　所  ℡・メール | （〒　　　―　　　　）　　　　　　　　　　℡（　　　　　）　　　―  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail | | | | | |
| 学　歴 | 大学院　大学　短大　専門学校　専修学校　高校　中学　訓練校　その他（　　　　） | | | | | |
| 学校名 | （学校名） | | （学部・学科等） | | | |
| □卒業  □在学中　➡　□最終学年（卒業年次） □最終学年以外（西暦　　年　　月卒業見込） | | | | | |
| 現在の状況  職歴等  (社会人の方) | □在職中　　□無職 | | | 就職可能時期：西暦　　　　　年　　　月　 　日 | | |
| 福祉関係職歴（　　　）年  【主な仕事内容】  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他職歴　（　　　）年  【主な仕事内容】  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 保有資格  ※取得見込の方は予定へ〇印 | 介護福祉士（有・予定）　　　　　　　栄養士（有・予定）  准介護福祉士（有・予定）　　　　　　調理師（有・予定）  実務者研修修了（有・予定）　　　　　保育士（有・予定）  介護職員基礎研修修了（有・予定）　　看護師（有・予定）  介護職員初任者研修修了（有・予定）　OT・PT・ST（有・予定）  ヘルパー１級修了（有・予定）　　　　普通自動車免許（有・予定）AT限定免許（有・予定）  社会福祉士（有・予定）　　　　　　　社会福祉主事（有・予定）  精神保健福祉士（有・予定）　　　　　教員免許（幼・小・中・高・養護）（有・予定）  介護支援専門員（有・予定）　　　　　その他（　　　　　　　　　　 　　　　　　） | | | | | |
| 希望雇用形態 | 正社員　　　常勤（正社員以外）　　非常勤・パート・アルバイト　　　不問 | | | | | |
| 希望分野 | 高齢　　・障害　　・児童　　・保育　　・社会福祉協議会　　・その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 希望職種 | １．介護職　　　　　　　　　　　　　　８．保育士  ２．介護補助　　　　　　　　　　　　　９．保育補助（保育助手）  ３．ホームヘルパー　　　　　　　　　　10．看護職  ４．介護支援専門員　　　　　　　　　　11．セラピスト（ＯＴ・ＰＴ・ＳＴ）  ５．相談・支援・指導員（施設）　　　　12．栄養士  ６．相談・支援員（相談支援機関等）　　13．調理員  ７．社会福祉協議会専門員　　　　　　　14．事務職　　　　　　・その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 夜勤・宿直 | 可　　・　　一部可　　・　　できれば不可　　・　　　不可 | | | | | |
| 就労希望地域 | 瀬戸内市　　・　　　瀬戸内市以外（　　　　　　　　　　　）例：岡山市北区 | | | | | |
| 本フェアは何で  知りましたか？ | ・チラシ　・先生の紹介　・友人、知人の紹介　・家族、親族の紹介　・SNS(Facebook等）  ・瀬戸内市社会福祉協議会ホームページ　・ゆめワークせとうちホームページ | | | | | |
| **個人情報の**  **取り扱いについて**  **※必ずご確認ください**。 | 〇ご記入いただいた個人情報は、福祉の就職フェアinせとうちの事業に利用いたします。  〇法人・事業所等からの電話、メール等での情報提供、連絡を希望しますか？  （※必ずどちらかにチェックしてください）　　　　　　　　　　□希望する　　　　□希望しない | | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、本フェア事業の目的以外には使用いたしません。