　 　　　求　職　票

介護人材再就職準備資金用

**※太枠内に再就職決定前の求職状況をご記入ください。**

山口県福祉人材センター

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 20　 年　月　日 | 担当 |  | 求職票番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | 生年月日 | | 西暦  年　　月　　日（　　歳） | | | 性別★ | ☐男  ☐女 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 〒　　　-　　　　　　 ※アパート･マンションにお住まいの方は必ず建物名と部屋番号を記入してください | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | 携帯電話番号 | |  | | | |
| メールアドレス | ※携帯アドレス不可 | | | | | | お知らせメール | | |
| ☐希望する　☐希望しない | | |
| 卒業区分★ | ☐卒業 | ☐大学院　☐大学　☐短大　☐専門学校　☐高校　☐中学　☐その他 | | | | | | | |
| ☐在学中  卒業予定  20　　年度 | 学校名（学科名） | | | | | | | |
| 福祉のお仕事求職者マイページ | | ☐利用している　☐利用していない | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 福祉関係  所有資格★ | 1介護福祉士  2社会福祉士  3精神保健福祉士  4保育士  5社会福祉主事  6児童指導員 | | | | 7介護支援専門員  8主任介護支援専門員  9実務者研修  10介護職員基礎研修  11ヘルパー１級  12介護職員初任者研修 | | | | | | 13理学療法士  14作業療法士  15言語聴覚士  16臨床心理士  17看護師  18准看護師 | | | | | 19保健師  20管理栄養士  21栄養士  22調理師  23小・中・高教諭  24幼稚園教諭 | | | |
| その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  受験資格（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  取得見込（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他資格★ | ☐自動車免許（MT・AT・二種・大型）☐自動二輪　☐原付免許  ☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望賃金★ | ☐月給　☐日給　☐時給　☐年棒　☐不問　　（　　　　　　　　　　　　　　　円以上） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就職希望時期★ | ☐すぐにでも就職したい　☐就職は少し先（将来）でもいい　☐良い職場があれば就職したい  ☐その他（例：学校を卒業してから）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就職可能時期★ | 20　　年　　月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望雇用形態★ | ☐正職員　☐常勤（正職員以外）　☐非常勤・パート　☐不問 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 働き方に関する事項 | ※仕事をする上で身体上注意してほしい点、家族等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望職種★ | ※※優先順位を( )に番号(1.2.3.4)で記入してください。最大４つまで | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (　)介護職  (　)保育士  (　)管理者  (　)施設長  (　)事務職 | | | (　)相談・支援・指導員  (　)社会福祉協議会専門員  (　)栄養士  (　)サービス提供責任者  (　)運転手 | | | | | | (　)介護支援専門員  (　)セラピスト  (　)調理員  (　)ユニットリーダー  (　)用務員 | | | | | (　)ホームヘルパー  (　)看護職  (　)その他医療職  (　) (障)サービス管理責任者  (　)教員 | | | | |
| (　)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | (　)不問 | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 希望分野★ | ※優先順位を( )に番号(1.2.3.4)で記入してください。**最大４つまで** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (　)高齢者（介護保険施設）  (　)高齢者（介護保険施設以外） | | | | | (　)障害者  (　)障害者（主に身体）  (　)障害者（主に知的）  (　)障害者（主に精神） | | | | | | (　)児童（保育所）  (　)児童（保育所以外） | | | | | (　)社会福祉協議会  (　)行政（相談所）  (　)その他福祉  (　)不問 | | |
| 希望地域★ | ☐不問  ☐岩国地域（岩国市・和木町）  ☐周南地域（光市・下松市・周南市）  ☐宇部地域（宇部市・山陽小野田市・美祢市）  ☐萩・長門地域（長門市・萩市・阿武町） | | | | | | ☐柳井地域（柳井市・周防大島町・上関町・田布施町・平生町）  ☐山口地域（山口市・防府市）  ☐下関地域（下関市） | | | | | | | | | | | | |
| 夜勤・宿直★ | ☐可 ☐一部可 ☐出来れば不可 ☐不可 | | | | | | | 交代制勤務★ | | | | | ☐可 ☐一部可 ☐出来れば不可 ☐不可 | | | | | | |
| 福祉関係の職歴★ | ☐無 ☐有 | | ※**直近のものから順に記入**してください。記入しきれない場合は直近のものと主なものを記入してください | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　　種　　★ | | | | | | | | 分　　野 | | | | | | | | | 経験年数★ | |
| 1 | 介護職 相談・支援・指導員 事務職  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | 高齢者・障害者・児童福祉  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | 年 | |
| 2 | 介護職 相談・支援・指導員 事務職  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | 高齢者・障害者・児童福祉  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | 年 | |
| 3 | 介護職 相談・支援・指導員 事務職  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | 高齢者・障害者・児童福祉  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | 年 | |
| 福祉以外の職歴 | ☐無 ☐有 | | 分野 | |  | | | | | | | | | 経験年数 | | | |  | |
| 主な研修履歴 | ☐無 ☐有（研修名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在職状況★ | ☐在職中　☐無職 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | ※自己PR等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 登録情報公開の同意 | ご登録情報の一部（★印の付いた項目）について、求人事業所に提供することについて同意いただける場合はチェックをお願いします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ |

※センター記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |
| /　　/ |  |

※ご記入された個人情報は、本事業の目的以外には使用しません。　　　　　　　　　　　　　2016年４月１日改定