主に希望するしごとに☑してください

福祉のしごと　保育のしごと

**受付票および求職票**

（西暦）　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | 性別 | 男・女 | | 福祉のお仕事求職 | | 登録有　登録無 | | |
|  | | |
| 生年月日 | 西暦　　　　 年　　　月　　　日生　(昭和・平成　　　　　年) ※和暦も記入してください。 | | | | | | | | | 年齢 |  |
| 住所 | 〒　　　－  ※※アパート･マンションの場合は建物名、部屋番号までご記入ください | | | | | 電話番号 | |  | | | |
| 携帯電話番号 | |  | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | | | | |
| 学生  ※学生のみ記入 | 大学(　　　)年生　　 短大(　　　)年生　　専門（　　　）年生　　 高校生 | | | | | | | | | | |
| 学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部・学科（専攻名） | | | | | | | | | | |
| 社会人  ※社会人のみ記入 | 現在の状況 | | 就業中（福祉分野） 　就業中（福祉分野以外） 就業していない | | | | | | | | |
| 福祉職場の経験 | | 有（　　　　　 年）　 無 | | | | | | | | |
| 学　歴 | | 大学院　　大学 　短大 専門　　高校　　 中学 | | | | | | | | |
| **＊次の該当する項目の□にレ印をつけてください** | | | | | | | | | | | |
| **「福祉のお仕事」･「山口県保育士バンク」への登録**  「福祉のお仕事」のみ登録希望　　　「山口県保育士バンク」のみ登録希望　　 両方へ登録希望 | | | | | | | | | | | |
| 希望分野 | 高齢者 　障害者 　保育 　児童　　社協･行政 　その他（　　　　　　　　 　） | | | | | | | | | | |
| 希望職種 | 介護職 　相談･支援･指導員　保育士　看護職　栄養士･管理栄養士　その他( ) | | | | | | | | | | |
| 福祉関係保有資格有無 | 無　　　有　⇒取得されている資格に☑を取得見込の場合は■をつけてください | | | | | | | | | | |
| 福祉関係資 格 | 介護関係 | 介護福祉士　実務者研修 介護職員基礎研修　介護職員初任者研修　その他 | | | | | | | | | |
| 相談関係 | 介護支援専門員　　社会福祉士　　精神保健福祉士 | | | | | | | | | |
| 医療関係 | 看護師　　　准看護師　　　保健師 | | | | | | | | | |
| 保育･児童 | 保育士 　幼稚園教諭 　小･中･高教諭　 児童指導員 　児童発達支援管理責任者 | | | | | | | | | |
| その他 | 自由記述（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | |
| その他資格 | 管理栄養士 　栄養士　　自動車免許( MT・AT・二種・大型)　その他( ) | | | | | | | | | | |
| 就業希望地域 | 岩国地域 柳井地域 周南地域 山口・防府地域 宇部地域 下関地域　萩・長門地域　不問 | | | | | | | | | | |
| 希望雇用形態 | 正職員 　常勤（正職員以外） 　非常勤・パート 　不問 | | | | | | | | | | |

【確認事項】記入いただいた個人情報については、本事業の目的以外には使用しません。今後は「山口県福祉人材　センター」、「山口県保育士バンク」での就職支援のみ使用させていただきます。

**上記の確認事項に同意します。　署名**