

【受付用：求職相談票】兼【面談用：個別相談票】

* 必要事項を入力後、希望する法人・事業所等との個別面談の際に提出してください。
受付用と各面談ブース提出分を必要部数印刷後、ご持参ください。

ふりがな			性 別	生年月日		年 齢	職 業
氏 名			男・女	西暦 年 月 日生		才	学生・一般
連 絡 先	(〒 -)		TEL () FAX () E-mail @		- -		
学 校 名 (※学生のみ記入)			学 部 研究科		学科 専攻		
	□最終学年（卒業年次）		□最終学年以外（西暦 年 月卒業見込み）				
学歴・職歴等 (※社会人のみ記入) (該当に○印&記入)	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 福祉関係職歴 () 年【内訳： 】その他職歴 () 年 在職中・無職						
保有資格 (取得見込の方は予定へ○印)	介護福祉士(有・予定) 介護職員基礎研修 (有) 栄養士(有・予定) 社会福祉士(有・予定) ヘルパー () 級 管理栄養士(有・予定) 精神保健福祉士(有・予定) 介護職員初任者研修(有・予定) 調理師(有・予定) 保育士(有・予定) OT・PT・ST(有・予定) 教員免許(幼・小・中・高・養護) (有・予定) 社会福祉主事(有・予定) 普通自動車免許(有・予定) AT限定免許(有・予定) 介護支援専門員(有・予定) 看護師(有・予定) 准看護師(有・予定) 介護職員実務者研修(有・予定) その他 ()						
希望雇用形態 (1つのみ選択)	正職員 常勤(正職員以外) 非常勤・パート 不問						
希望分野 (4つまで選択可)	高齢者(介護保険施設) 高齢者(その他) 障害者(複合) 障害者(身体) 障害者(知的) 障害者(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 ()						
希望職種 (4つまで選択可)	介護職 相談・支援・指導員 介護支援専門員 ホームヘルパー 保育士 社会福祉協議会専門員 セラピスト(OT・PT・ST) 看護職 事務職 栄養士 調理員 その他 ()						
夜勤・宿直	可 ・ 一部可 ・ できれば不可 ・ 不可						
希望地域 (○をしてください)	備前地域(岡山市(北区・南区・東区・中区)、玉野市・備前市・瀬戸内市・吉備中央町他) 備中地域(倉敷市・笠岡市・総社市・高梁市・新見市・他) 美作地域(津山市・真庭市・美作市・他) 県外 ・ 不問						
本フェアは何で 知りましたか? (複数回答可) ○をして ください。	・学校の掲示ポスター(チラシ) ・公共施設掲示のポスター(チラシ) ・ハローワーク掲示のポスター(チラシ) ・先生(就職支援センター)の紹介 ・友人・知人の紹介 ・家族・親族の紹介 ・施設職員等の紹介 ・シルバー人材センターからの案内 ・ラジオ放送 ・山陽新聞 ・SNS(LINE広告・Google 広告・Instagram等) ・岡山県社会福祉協議会ホームページ ・福祉人材センターホームページ ・施設等ホームページ(施設名)・施設等 SNS(施設名)						

【個人情報の取り扱いについて】

- この用紙に記載された内容をもって人材センターの求職登録者として登録いたします。すでに登録済の方は登録済に○を付してください【登録済】
- ご記入いただく個人情報は、福祉の就職総合フェア等、人材センター事業に利用いたします。
- 就職を希望する法人・事業所等から情報提供等を受けたい場合は、氏名・住所・電話番号をご記入のうえ、面接時に提出してください。
(後日、法人・事業所等から資料送付など連絡がある場合もあります。)

(福) 岡山県社会福祉協議会 (福祉人材センター)