

**【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
	<input type="checkbox"/> 最終学年(卒業年次)		<input type="checkbox"/> 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。)