

受付票

※この用紙は求職者受付にご提出ください

【障がい福祉の仕事フェア2024】用

ふりがな			参加区分	一般・学生	
氏名			生年月日	昭和・平成	年 月 日
			年齢	歳	
ハローワークの登録	有 求職番号 () ・ 無				
住所	〒 -				
TEL	自宅			携帯	

希望職種					
就業希望時期	<input type="checkbox"/> すぐにでも可能 <input type="checkbox"/> 令和 年 月頃から可能				
現在の状況	<input type="checkbox"/> 在学中	・大学 ・専門学校 ・その他 () 学校名 ()			
	<input type="checkbox"/> 一般	・福祉医療関係在職中 ・その他職種在職中 ・求職活動中 ・職業訓練受講中 ()			
主な職歴など	<input type="checkbox"/> 福祉・医療関係	(約 年)	業種 ()		
	<input type="checkbox"/> その他の職種	(約 年)	業種 ()		

		資格・研修 (□に☑)	状況 (該当に○)		
資格	計 画 作 成 等	<input type="checkbox"/> ケアマネージャー	取得済	受講中	
		<input type="checkbox"/> サービス管理責任者	取得済	受講資格 受講中 受講予定	
		<input type="checkbox"/> 児童発達支援管理責任者	取得済	受講資格 受講中 受講予定	
		<input type="checkbox"/> 相談支援専門員	取得済	受講中 受講予定	
		<input type="checkbox"/> 相談支援従事者初任者研修	取得済	受講中 受講予定	
	介 護	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	取得済	受験資格	在学中
		<input type="checkbox"/> 介護福祉士実務者研修 (基礎研修、ヘルパー1級等)	取得済		受講中 受講予定
		<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 (ヘルパー2級等)	取得済		受講中 受講予定
		<input type="checkbox"/> ガイドヘルパーなど ()	取得済		受講中 受講予定
	相 談	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	取得済	受験資格	在学中
<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士		取得済	受験資格	在学中	
<input type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格など		取得済		在学中	
児 童	<input type="checkbox"/> 教員免許 (幼・小・中・高・養護)	取得済		在学中	
	<input type="checkbox"/> 保育士	取得済	受験資格	在学中	
療 法 士	<input type="checkbox"/> 理学療法士	取得済	受験資格	在学中	
	<input type="checkbox"/> 作業療法士	取得済	受験資格	在学中	
	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士	取得済	受験資格	在学中	
医 療	<input type="checkbox"/> 看護師 (正)	取得済	受験資格	在学中	
	<input type="checkbox"/> 看護師 (准)	取得済	受験資格	在学中	
	<input type="checkbox"/> 保健師・助産師など ()	取得済	受験資格	在学中	
運 転	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 (MT・AT)	取得済		受講中 受講予定	
	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許 (二種)	取得済		受講中 受講予定	
	<input type="checkbox"/> 大型自動車免許・大型二種	取得済		受講中 受講予定	
	<input type="checkbox"/> その他の資格・研修など				

*受付終了後、各ブース訪問の際のエントリーシートをお渡しします。

※本受付票に記載された内容は「障がい福祉の仕事フェア2024」の事務処理及び当面談会において新型コロナウイルスへの感染が発生した場合の感染経路追跡等のため、関係機関や自治体の要請に基づき情報提供する場合以外の目的で使用することはありません。

※当面談会での面接結果について、ハローワークから確認を行う場合があります。