

「介護のしごと体験」申込書

申込日：令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	年齢	性別
氏名		昭・平 年 月 日	歳	男・女
住所	〒 ー			
	電話 ー ー	携帯電話 ー ー		
現在の状況	1. 学生 (学校名 学部学科 ) 2. 在職中 ( ) 3. 無職 ( )			
介護の仕事経験	1. なし 2. あり → 具体的に記入 ( 年 )			
介護の資格	1. なし 2. あり 資格名 ( )			
申込動機 (複数記入可)	1. 介護の職場での就労経験がないので、介護職への理解を深め、適性を見極めたい。 2. 介護の仕事にブランクがあるので、知識や技術を再確認したい。 3. 応募先として検討しており、業務内容や職場の様子を知りたい。 4. その他→具体的に記入 ( )			
体験希望先	1. 体験希望先が決まっている。 施設名称 第一希望 ( ) 第二希望 ( ) ※ 施設の受入状況等により希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。 2. 体験希望先が決まっていない。 施設・事業所の種類 → (デイサービス、ショートステイ、特別養護老人ホーム等) 希望する市町村 →			
希望日数・時間	※ 2日から5日の6時から8時間の間で記入してください。 日間 時間			
体験内容	※ この体験で理解を深めたいことなど、できるだけ具体的に記入してください。			
備考	※ 体験実施時期等、上記以外の希望がありましたら記入してください。			

※本申込書に記入された個人情報は、本事業の運営のみに利用させていただきます。

センター 記入欄	受付者：	求職票番号：
	決定日：	体験日時：